



CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACIÓN DEL **SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL**, CON CARÁCTER NACIONAL, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL A TRAVÉS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL**, REPRESENTADO POR LA **DRA. PATRICIA SOTO MÁRQUEZ**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADA LEGAL Y TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL**, EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, POR LA OTRA, **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR EL **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADO LEGAL**, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

1. **"EL INSTITUTO"** DECLARA QUE:

- 1.1. ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, 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. ADEMÁS, ESTÁ FACULTADO PARA CELEBRAR LOS ACTOS JURÍDICOS NECESARIOS PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251, FRACCIONES IV Y V, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.
- 1.2. LA **DRA. PATRICIA SOTO MÁRQUEZ**, TITULAR Y APODERADA LEGAL DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, ES UNA SERVIDORA PÚBLICA ADSCRITA A LA MISMA Y CUENTA CON FACULTADES LEGALES PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, QUIEN PODRÁ SER SUSTITUIDA EN CUALQUIER MOMENTO EN SU CARGO O FUNCIONES, SIN QUE ELLO IMPLIQUE LA NECESIDAD DE CELEBRAR CONVENIO MODIFICATORIO. LAS FACULTADES REFERIDAS CONSTAN EN PODER QUE LE FUE CONFERIDO MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **44,819**, DE FECHA **27 DE DICIEMBRE DEL 2023**, PASADA ANTE LA FE DE LA MAESTRA **OLGA MERCEDES GARCÍA VILLEGAS SÁNCHEZ CORDERO**, TITULAR DE LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO **95**, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 144, FRACCIONES I Y XXIII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ADEMÁS EL NUMERAL 5.3.16 INCISO B), DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
- 1.3. DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 84, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO EN LOS NUMERALES 5.3.15 INCISO B) Y 4.17 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EL **C. EDUARDO ROBERTO ROMO ROSAS, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO**, CON RFC **RORE810425UT9**, ES EL SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO PARA **ADMINISTRAR, 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.





- 1.4. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2 FRACCIÓN I, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO EN LOS NUMERALES 4.31 Y 5.3.8 INCISO B) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EL ARQ. JOEL ULISES MIRANDA BARILLAS, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES, INTERVIÑO COMO ÁREA CONTRATANTE EN EL PROCEDIMIENTO DEL CUAL DERIVÓ EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
- 1.5. LA ADJUDICACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE REALIZÓ MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026, DE CARÁCTER NACIONAL, REALIZADO AL AMPARO DE LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 277-G PÁRRAFO PRIMERO, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL; 35 FRACCIÓN I, 36 Y 39 FRACCIÓN I, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- 1.6. “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 FOLIO 0000000732-2026, DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025, CORRESPONDIENTE A LA CUENTA FINAT NÚMERO 51341016. “ANEXO 1 (UNO) DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL”.
- 1.7. CUENTA CON EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES IMS421231I45.
- 1.8. TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN AVENIDA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NÚMERO 5421, COLONIA AMPLIACIÓN MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, CÓDIGO POSTAL 07760, CIUDAD DE MÉXICO, MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO.
2. “EL PROVEEDOR” DECLARA QUE:
 - 2.1 ES UNA PERSONA MORAL, LEGALMENTE CONSTITUIDA MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 21,065, DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2004, OTORGADA ANTE LA FE DE LA LICENCIADA ARACELI HERNÁNDEZ DE COSS, TITULAR DE LA NOTARIA PÚBLICA NÚMERO 39, DE CIUDAD NEZAHUALCÓYOTL, ESTADO DE MÉXICO, INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y EL COMERCIO BAJO EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO 1367*7, DE FECHA 26 DE OCTUBRE DE 2004, DENOMINADA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V., CUYA OBJETO SOCIAL ES, ENTRE OTROS, LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA EN GENERAL TANTO EN EL ÁMBITO LOCAL COMO FEDERAL, MEDIANTE LAS CONCESIONES Y PERMISOS QUE PARA EL EFECTO LE OTORGUEN A LA SOCIEDAD DE AUTORIDADES CORRESPONDIENTES.
 - 2.2 EL C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ, EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO Y OBLIGAR A SU REPRESENTADA EN LOS TÉRMINOS PACTADOS POR LAS PARTES, LO CUAL ACREDITA MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 32,862, DE FECHA 26 DE NOVIEMBRE DE 2013, OTORGADA ANTE LA FE DE LA MTRA. EN DERECHO ARACELI HERNÁNDEZ DE COSS, TITULAR DE LA NOTARIA PÚBLICA NÚMERO 39, DE CIUDAD NEZAHUALCÓYOTL, ESTADO DE MÉXICO, MISMO QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA QUE NO LE HAN SIDO LIMITADAS NI REVOCADAS EN FORMA ALGUNA.
 - 2.3 REUNE LAS CONDICIONES TÉCNICAS, JURÍDICAS Y ECONÓMICAS, Y CUENTA CON LA ORGANIZACIÓN Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CUMPLIMIENTO.





- 2.4 CUENTA CON SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **TEP040910554**, SU NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL ES **Y7410826106**, Y SU NÚMERO DE PROVEEDOR ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ES **0000078692**.
- 2.5 ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN VIGENTE, INCLUYENDO LAS DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS, ANTE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES Y LAS DE SEGURIDAD SOCIAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CONFORME A LAS OPINIONES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDAS POR EL SAT, INFONAVIT E IMSS, RESPECTIVAMENTE. **ANEXO 4**.
- 2.6 TIENE ESTABLECIDO TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN **CALLE PASEO EHECATL, MANZANA 5 LOTE 13, COLONIA ACOZAC IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, CÓDIGO POSTAL 56537**, MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO.
- 2.7 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE NO DESEMPEÑO UN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, NI ME ENCUENTRO INHABILITADO PARA ELLO, O EN SU CASO QUE, A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 49, FRACCIÓN IX DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS. ASI MISMO, MANIFIESTO QUE NO ME UBICO EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 71 DE LA LAASSP, NI ME ENCUENTRO INHABILITADO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DE LA LAASSP.

3. **DE "LAS PARTES":**

3.1. QUE ES SU VOLUNTAD QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE ENTIENDA POR:

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO: LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA EN QUIEN RECAE LA RESPONSABILIDAD DE DAR SEGUIMIENTO Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, ASÍ COMO DETERMINAR LA APLICACIÓN Y CÁLCULO DE PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS Y, EN SU CASO, SOLICITAR AL ÁREA COMPETENTE, LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, APORTANDO LOS ELEMENTOS CONDUCENTES.

CFDI: COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET.

CONTRATO: EL ACUERDO DE VOLUNTADES PARA CREAR O TRANSFERIR DERECHOS Y OBLIGACIONES, A TRAVÉS DEL CUAL SE FORMALIZA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

DEDUCTIVA (S) O DEDUCCIÓN (ES): DEDUCCIONES AL PAGO DE BIENES, ARRENDAMIENTOS O SERVICIOS CON MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN QUE PUDIERA INCURRIR EL PROVEEDOR RESPECTO A LAS PARTIDAS O CONCEPTOS QUE INTEGRAN EL CONTRATO Y QUE SERÁN DETERMINADAS EN FUNCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS O SERVICIOS PRESTADOS DE MANERA PARCIAL O DEFICIENTE. DICHAS DEDUCCIONES DEBERÁN CALCULARSE HASTA LA FECHA EN QUE MATERIALMENTE SE CUMPLA LA OBLIGACIÓN Y SIN QUE CADA CONCEPTO DE DEDUCCIONES EXCEDA A LA PARTE PROPORCIONAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE LE CORRESPONDA DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO.

FINAT: FINANZAS ARMONIZADAS Y TRANSPARENTES.





INSTITUTO: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

INFONAVIT: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES.

IVA: IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

LAASSP: LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

PENA CONVENCIONAL: A LA QUE SE REFIEREN LOS ARTÍCULOS 75 DE LA LAASSP Y, 95 Y 96 DE SU REGLAMENTO.

RLAASSP: REGLAMENTO DE LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

REPIIMSS: REGISTRO DE PROVEEDORES PARA LA INTEGRIDAD ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

RFC: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.

SABG: SECRETARIA ANTICORRUPCION Y BUEN GOBIERNO.

SAT: SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.

3.2. 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

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

EL "PROVEEDOR" ACEPTA Y SE OBLIGA A PROPORCIONAR A "EL INSTITUTO" LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, NÚMERO LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026, ESTE CONTRATO Y LOS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL MISMO, CONFORME LA DESCRIPCIÓN SIGUIENTE:

RELACIÓN DE ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO

NÚMERO DE ANEXO	DENOMINACIÓN
1 (UNO)	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
2 (DOS)	ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
3 (TRES)	POR REGLA GENERAL, LOS CONTRATOS CUYA ELABORACIÓN CORRESPONDE AL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES, EL ANEXO NÚMERO 3 CORRESPONDE, EN SU CASO, AL CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA, EL CUAL NO RESULTA APLICABLE PARA EL PRESENTE CONTRATO. EN TENOR DE LO ANTERIOR Y CON LA FINALIDAD DE QUE PERSISTA LA HOMOGENEIDAD EN TODOS LOS CONTRATOS RESPECTO AL ORDEN Y CONSECUTIVO DE LOS ANEXOS QUE LOS CONFORMAN, SE DETERMINA QUE,





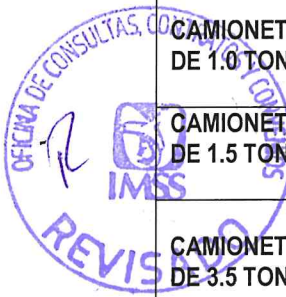
	EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO DEL ANEXO NÚMERO 2 SE PROSIGUE CON EL ANEXO NÚMERO 4.
4 (CUATRO)	<ul style="list-style-type: none"> OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES, EMITIDA POR EL SAT, VIGENTE Y POSITIVA A LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, EMITIDA POR EL IMSS, VIGENTE Y POSITIVA A LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO. CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS, EMITIDA POR EL INFONAVIT, VIGENTE Y SIN ADEUDOS A LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO.
5 (CINCO)	PROPUESTA ECONÓMICA
6 (SEIS)	DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO (QUE INCLUYA: CONDICIONES, ENTREGABLES ESTABLECIDOS, DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO CONFORME LA PROPUESTA ADJUDICADA, SEGÚN CORRESPONDA, ENTRE OTROS).
7 (SIETE)	GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

"EL INSTITUTO" PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, LA CANTIDAD MÍNIMA DE \$10,851,707.58 (DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 58/100 M.N.), MÁS IMPUESTOS POR \$434,068.30 (CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N.), Y UN MONTO MÁXIMO DE \$27,129,268.95 (VEINTISIETE MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N.), MÁS IMPUESTOS QUE ASCIENDEN A \$1,085,170.75 (UN MILLÓN OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS 75/100 M.N.).

EL PRECIO UNITARIO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SE ENCUENTRA ESTABLECIDO CONFORME AL SIGUIENTE CUADRO:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO DE TRANSPORTE	IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	TOTAL
MOTOCICLETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 20 KILOGRAMOS	\$713.38	\$28.54	\$741.92
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.0 TONELADAS	\$2,209.28	\$88.37	\$2,297.65
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS	\$2,289.07	\$91.56	\$2,380.63
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS	\$4,405.32	\$176.21	\$4,581.53





CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$4,725.24	\$189.01	\$4,914.25
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$5,148.13	\$205.93	\$5,354.06
CAMIÓN CON CAPACIDAD DE CARGA DE 10 TONELADAS	\$5,433.26	\$217.33	\$5,650.59
CAMIÓN CON CAPACIDAD DE CARGA DE 10 TONELADAS Y QUE ADEMÁS TENGA INSTALADA UNA RAMPA HIDRÁULICA QUE SOPORTE UNA TONELADA DE PESO.	\$4,859.45	\$194.38	\$5,053.83

EN CASO DE QUE, POR NECESIDADES DEL SERVICIO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, SE REQUIERA TRANSPORTAR BIENES DE CONSUMO DE DICHO ÓRGANO A OTROS ÓRGANOS DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA O UMAE'S DEL IMSS, O VICEVERSA; PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL OOAD NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, DICHO TRANSPORTE SE REALIZARÁ CON CARGO AL MONTO ADJUDICADO EN EL FALLO. EL PAGO SE REALIZARÁ CONFORME A LAS TARIFAS SEÑALADAS EN EL ANEXO 5 DEL PRESENTE CONTRATO.

EL PRECIO UNITARIO ES CONSIDERADO FIJO, EN MONEDA NACIONAL, HASTA QUE CONCLUYA LA RELACIÓN CONTRACTUAL QUE SE FORMALIZA, INCLUYENDO TODOS LOS CONCEPTOS Y COSTOS INVOLUCRADOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, POR LO QUE "EL PROVEEDOR" NO PODRÁ AGREGAR NINGÚN COSTO EXTRA Y LOS PRECIOS SERÁN INALTERABLES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.

EL PRESUPUESTO DEFINITIVO A EJERCER ESTÁ SUJETO A LA APROBACIÓN DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026 POR PARTE DE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS, POR LO QUE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL QUEDAN SUJETAS PARA FINES DE EJECUCIÓN Y PAGO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CON LA QUE SE CUENTE CONFORME AL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN QUE PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026 SE APRUEBE POR LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS EN TÉRMINOS DE LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 42 DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

TERCERA. ANTICIPO

PARA EL PRESENTE CONTRATO "EL INSTITUTO" NO OTORGARÁ ANTICIPO A "EL PROVEEDOR".

CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO. CUENTA FINAT 51341016 "FLETES".

"EL INSTITUTO" EFECTUARÁ EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN PESOS DE LOS ESTADOS





UNIDOS MEXICANOS, POR SERVICIOS DEVENGADOS, CONFORME A LOS SERVICIOS EFECTIVAMENTE PRESTADOS Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO" Y ANEXO 6 (SEIS) DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

EL PAGO SE REALIZARÁ EN UN PLAZO MÁXIMO DE 17 (DIECISIETE) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, 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.

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 DEL SERVICIO FACTURADO, ENTENDIÉNDOSE POR DOCUMENTO SOPORTE EL ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN FIRMADA POR EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y EL PROVEEDOR.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 90, DEL REGLAMENTO DE LA "LAASSP", EN CASO DE QUE EL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (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 COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) Y/O DOCUMENTOS SOPORTE CORREGIDOS Y SEAN ACEPTADOS.

EL TIEMPO QUE "EL PROVEEDOR" UTILICE PARA LA CORRECCIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) Y/O DOCUMENTACIÓN SOPORTE ENTREGADA, NO SE COMPUTARÁ PARA EFECTOS DE PAGO, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 73 DE LA "LAASSP".

EL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (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.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ PRESENTAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE "EL INSTITUTO" LE SOLICITE PARA EL TRÁMITE DE PAGO, ATENDIENDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES E INTERNAS DE "EL INSTITUTO".

EL PAGO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS, QUEDARÁ CONDICIONADO AL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES Y, EN SU CASO, DEDUCTIVAS.

PARA EL CASO QUE SE PRESENTEN PAGOS EN EXCESO, SE ESTARÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 73, PÁRRAFO TERCERO, DE LA "LAASSP".





EN APEGO AL ANEXO 2 "NORMATIVIDAD DE PAGO DE LAS CUENTAS CONTABLES" DEL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS" VIGENTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EL PAGO DE LOS SERVICIOS SE REALIZARÁ EN PESOS MEXICANOS Y NO PODRÁ EXCEDER DE DIECISIETE DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

- 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, CLAVE DE USO S01 "SIN EFECTOS FISCALES", EN LA QUE SE INDIQUE:
 - NÚMERO DE PROVEEDOR,
 - NÚMERO DE CONTRATO.
- INDICACIÓN DE QUE EL PROVEEDOR CUENTA CON OPINIONES POSITIVAS Y VIGENTES EN MATERIA DE APORTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL ANTE EL IMSS E INFONAVIT, ASÍ COMO DE OBLIGACIONES FISCALES ANTE EL SAT.
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS), POSITIVA Y VIGENTE.
- FIRMA DE AUTORIZACIÓN EN LA REPRESENTACIÓN IMPRESA DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI), DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE FUNGE COMO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

LOS DOCUMENTOS ANTES SEÑALADOS, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN UN HORARIO DE 08:00 A 13:00 HORAS EN LA OFICINA DE CONTROL DE TRÁMITE DE EROGACIONES, DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS, UBICADA EN AVENIDA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NÚMERO 5421, COLONIA AMPLIACIÓN MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, CÓDIGO POSTAL 07760 EN LA CIUDAD DE MÉXICO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ EXPEDIR SUS COMPROBANTES FISCALES DIGITALES POR INTERNET (CFDI) EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, CON LAS ESPECIFICACIONES NORMADAS EN EL ARTÍCULO 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ASÍ COMO LAS QUE EMITA EL SAT A NOMBRE DEL "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, CÓDIGO POSTAL 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" EL ARCHIVO EN FORMATO XML.

LA VALIDEZ DE ESTOS, SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LOS COMPROBANTES VALIDOS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO.

"EL PROVEEDOR" ACEPTA QUE "EL INSTITUTO" LE EFECTÚE EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA, PARA TAL EFECTO PROPORCIONA LA CUENTA NÚMERO 0259482275, CLABE 072180002594822750 DEL BANCO BANORTE, SUCURSAL 1347 CORTIJO, A NOMBRE DE "EL PROVEEDOR".

a) 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 AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PARA QUE ÉSTE, A SU VEZ ENVÍE A LA COORDINACIÓN DE TESORERÍA, PARA DAR DE ALTA EN EL SISTEMA DEL IMSS, LA CUENTA BANCARIA, (NO DEBERÁ SER REFERENCIADA NI CONCENTRADORA), CLABE, BANCO Y SUCURSAL (SE OBTIENE DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO).

- b) EL PAGO SE DEPOSITARÁ AL PROVEEDOR EN LA FECHA PROGRAMADA, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS.
- c) EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SERÁ QUIEN DARÁ LA AUTORIZACIÓN PARA QUE SE PROCEDA A SU PAGO DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL NUMERAL 5.2.1.6 DEL “PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS”.
- d) EN NINGÚN CASO, SE DEBERÁ AUTORIZAR EL PAGO DEL SERVICIO, SINO SE HA DETERMINADO, CALCULADO Y NOTIFICADO A “EL PROVEEDOR” LAS PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, ASÍ COMO SU REGISTRO Y VALIDACIÓN EN EL SISTEMA FINAT.

“EL PROVEEDOR”, PARA CADA UNO DE LOS PAGOS QUE EFECTIVAMENTE RECIBA, DE ACUERDO CON ESTA CLÁUSULA, DEBERÁ DE EXPEDIR A NOMBRE DE “EL INSTITUTO”, EL “COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) CON COMPLEMENTO PARA LA RECEPCIÓN DE PAGOS”, TAMBIÉN DENOMINADO “RECIBO ELECTRÓNICO DE PAGO”, EL CUAL ELABORARÁ DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES Y LO CARGARÁ EN EL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES DE LA PÁGINA DE “EL INSTITUTO”.

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

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

AL NOTIFICAR A “EL PROVEEDOR” LA APLICACIÓN DE UNA PENA CONVENCIONAL, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DEBERÁ SOLICITAR A LAS ÁREAS DE CONTABILIDAD LA EMISIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) DE INGRESO POR DICHO CONCEPTO Y ENTREGARLO A “EL PROVEEDOR” PARA QUE SE COMPENSE CONTRA LOS ADEUDOS QUE TENGA EL IMSS PARA CON “EL PROVEEDOR” O, PARA QUE, EN SU DEFECTO, ÉSTE PROCEDA A PAGAR A “EL INSTITUTO” LA PENA CONVENCIONAL.

EL PAGO DEL SERVICIO QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE “EL PROVEEDOR” DEBA EFECTUAR POR CONCEPTOS DE PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES. EN AMBOS CASOS, “EL INSTITUTO” REALIZARÁ LAS RETENCIONES CORRESPONDIENTES SOBRE EL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) QUE SE PRESENTE PARA PAGO. EN EL ENTENDIDO DE QUE EN EL SUPUESTO DE QUE SEA RESCINDIDO EL CONTRATO, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENALIZACIONES, NI LA CONTABILIZACIÓN DE ESTAS PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 95 DEL RLAASSP.

ASI MISMO, “EL INSTITUTO” ACEPTARÁ DE “EL PROVEEDOR”, QUE EN EL SUPUESTO DE QUE TENGA CUENTAS LÍQUIDAS 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 40 B CUARTO PÁRRAFO, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

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

PARA QUE "EL PROVEEDOR" PUEDA CELEBRAR UN CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO, MISMO QUE DEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO A "EL INSTITUTO" CON UN MÍNIMO DE 5 DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA. EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, O EN SU CASO, EL TITULAR DEL ÁREA REQUERENTE, DEBERÁ ENTREGAR LOS DOCUMENTOS SUSTANTIVOS DE DICHA CESIÓN AL ÁREA RESPONSABLE DE AUTORIZAR ÉSTA, CONFORME AL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS".

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 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO" Y ANEXO 6 (SEIS) DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

LOS SERVICIOS SERÁN PRESTADOS EN LOS DOMICILIOS SEÑALADOS EN EL ANEXO 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO" Y/O ANEXO 6 (SEIS) DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

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 TRES DÍAS HÁBILES 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".

SEXTA. VIGENCIA

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ A PARTIR DEL 01 DE ENERO DE 2026 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

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 74 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 MODIFICATORIO.

"EL INSTITUTO" PODRÁ AMPLIAR LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SIEMPRE Y CUANDO, NO IMPLIQUE INCREMENTO DEL MONTO CONTRATADO O DE LA CANTIDAD DE LOS SERVICIOS SOLICITADOS, 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 DICHS 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 EL PÁRRAFO ANTERIOR, NO PROCEDERÁ LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO.

CUALQUIER MODIFICACIÓN AL PRESENTE CONTRATO DEBERÁ FORMALIZARSE A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA, 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. - GARANTÍAS DE LOS SERVICIOS

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. GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

CONFORME A LOS ARTÍCULOS 69, FRACCIÓN II, 70, FRACCIÓN II, DE LA "LAASSP"; 85, FRACCIÓN III, Y 103 DE SU REGLAMENTO "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A CONSTITUIR UNA GARANTÍA **DIVISIBLE** POR EL CUMPLIMIENTO FIEL Y EXACTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE ESTE CONTRATO; Y EN ESTE CASO SE HARÁ EFECTIVA EN PROPORCIÓN 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 "EL INSTITUTO", POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL **DIEZ POR CIENTO** DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO, SIN INCLUIR EL IVA.

DICHA FIANZA DEBERÁ SER ENTREGADA A "EL INSTITUTO", A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO.

LA FIANZA DEBERÁ PRESENTARSE EN EL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES, UBICADO EN CALZADA VALLEJO NÚMERO 675, COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A MADERO, CÓDIGO POSTAL 07760, CIUDAD DE MÉXICO, EN HORARIO DE 08:00 A 15:00 HORAS. SI LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES LO PERMITEN, LA ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SE PODRÁ REALIZAR DE MANERA ELECTRÓNICA.

LA FIANZA DEBE 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.

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.

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 E INICIARÁ LOS TRÁMITES PARA LA CANCELACIÓN DE LA GARANTÍA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, LO QUE COMUNICARÁ A “EL PROVEEDOR”.

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 “EL INSTITUTO” O A TERCEROS CON MOTIVO DE LA EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.
- d) PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 107 DEL REGLAMENTO DE LA “LAASSP”.
- e) MANTENER AL CORRIENTE SUS OBLIGACIONES FISCALES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.
- f) ENTREGAR BIMESTRALMENTE, LAS CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DE LA INSCRIPCIÓN Y PAGO DE CUOTAS AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DEL PERSONAL QUE UTILICE PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.
- g) PRESENTAR AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, PREVIAMENTE A LA AUTORIZACIÓN DE PAGO DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI), LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO VIGENTE Y EN SENTIDO POSITIVO, EN MATERIA DE APORTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL ANTE EL IMSS E INFONAVIT, ASÍ COMO DE OBLIGACIONES FISCALES ANTE EL SAT.
- h) EN UN PERIODO NO MAYOR A 30 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ INCORPORAR EN EL PORTAL INFORMÁTICO <https://repiimss.imss.gob.mx/imss/registro> LA INFORMACIÓN





SOBRE EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE TIENE FORMALIZADO CON EL IMSS. REPIIMSS: REGISTRO DE PROVEEDORES PARA LA INTEGRIDAD ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

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.

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

“EL INSTITUTO” DESIGNA COMO ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO A EL **C. EDUARDO ROBERTO ROMO ROSAS, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO**, CON RFC **RORE810425UT9**, QUIEN DARÁ SEGUIMIENTO Y VERIFICARÁ EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN ESTE INSTRUMENTO.

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.

“EL INSTITUTO” A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, RECHAZARÁ LOS SERVICIOS QUE NO CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN SUS ANEXOS, OBLIGÁNDOSE “EL PROVEEDOR” EN ESTE SUPUESTO A REALIZARLOS 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

“EL INSTITUTO” 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 POR UN 1% SOBRE EL MONTO DE LOS SERVICIOS PROPORCIONADOS EN FORMA PARCIAL O DEFICIENTE. LAS CANTIDADES PARA DEDUCIR SE APLICARÁN EN EL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (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 A





TRAVÉS DEL ESQUEMA E5CINCO PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS (DPA'S), A FAVOR DE "EL INSTITUTO".

EN CASO DE NEGATIVA SE PROCEDERÁ A HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

LAS DEDUCCIONES ECONÓMICAS SE APLICARÁN SOBRE LA CANTIDAD INDICADA Y SON MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

EL CÁLCULO DE LAS DEDUCCIONES CORRESPONDIENTES LAS REALIZARÁ EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DE "EL INSTITUTO", CUYA NOTIFICACIÓN SE REALIZARÁ POR ESCRITO O VÍA CORREO ELECTRÓNICO, DENTRO DE LOS QUINCE DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE.

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 76 DE LA "LAASSP", "EL INSTITUTO" PROCEDERÁ A LA APLICACIÓN DE DEDUCCIONES AL PAGO DE LOS SERVICIOS CON MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN QUE PUDIERA INCURRIR "EL PROVEEDOR" RESPECTO A LAS PARTIDAS O CONCEPTOS QUE INTEGRAN EL CONTRATO, CONFORME A LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

- a) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE COMPLETO EL SIGUIENTE EQUIPO EN COMODATO GRATUITO A LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL: POR LO MENOS 10 PATINES HIDRÁULICOS Y POR MENOS 10 PLATAFORMAS (BURRAS) PARA LAS MANIOBRAS QUE SE GENEREN EN EL SUMINISTRO DE LAS UNIDADES DE DICHO ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA.
- b) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE COMPLETO TODAS LAS MOTOCICLETAS SOLICITADAS.
- c) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE COMPLETO TODAS LAS CAMIONETAS SOLICITADAS.
- d) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE COMPLETO TODOS LOS CAMIONES SOLICITADOS.
- e) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE COMPLETO TODOS LOS CHOFERES SOLICITADOS.
- f) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE COMPLETO TODOS LOS AYUDANTES DE CHOFERES SOLICITADOS.
- g) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE EL AYUDANTE ADMINISTRATIVO SOLICITADO.
- h) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, CUANDO EL PROVEEDOR ALGÚN DÍA NO PRESENTE EL SUPERVISOR SOLICITADO.
- i) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, POR CADA VEHÍCULO QUE NO CUENTE CON SISTEMA DE ALARMA VÍA SATÉLITE PARA CUALQUIER EMERGENCIA O SINIESTRO.





- j) 1% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PRESTADOS EL DÍA DE QUE SE TRATE, POR CADA INCUMPLIMIENTO QUE INCURRA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONFORME A LO PREVISTO EN EL ANEXO TÉCNICO DEL PRESENTE CONTRATO.

DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES

EN CASO DE 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 LOS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, “EL INSTITUTO” POR CONDUCTO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO APLICARÁ LA PENA CONVENCIONAL EQUIVALENTE AL 1% POR CADA ATRASO SOBRE LA PARTE DE LOS SERVICIOS NO PRESTADOS, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.

EL ADMINISTRADOR DETERMINARÁ EL CÁLCULO DE LA PENA CONVENCIONAL, CUYA NOTIFICACIÓN SE REALIZARÁ POR ESCRITO O VÍA CORREO ELECTRÓNICO, DENTRO DE LOS QUINCE DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE QUE SE TRATE.

EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUEDARÁ CONDICIONADO, PROPORCIONALMENTE, AL PAGO QUE “EL PROVEEDOR” DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO; EN EL SUPUESTO QUE EL CONTRATO SEA RESCINDIDO EN TÉRMINOS DE LO PREVISTO EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA DE RESCISIÓN, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENAS NI LA CONTABILIZACIÓN DE ESTAS AL HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL PAGO DE LA PENA PODRÁ EFECTUARSE A TRAVÉS DEL ESQUEMA E5CINCO PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS (DPA'S), A FAVOR DE “EL INSTITUTO” O BIEN, A TRAVÉS DE UN COMPROBANTE DE EGRESO (CFDI DE EGRESO) CONOCIDO COMÚNMENTE COMO NOTA DE CRÉDITO, EN EL MOMENTO EN EL QUE EMITA EL COMPROBANTE DE INGRESO (FACTURA O CFDI DE INGRESO) POR CONCEPTO DE LOS SERVICIOS, EN TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES.

EL IMPORTE DE LA PENA CONVENCIONAL NO PODRÁ EXCEDER EL EQUIVALENTE AL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 75 DE LA “LAASSP”, “EL INSTITUTO” APLICARÁ A “EL PROVEEDOR” UNA PENA CONVENCIONAL POR CADA DÍA DE ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, POR EL EQUIVALENTE AL 1%, SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN INCLUIR EL IVA, EN CADA UNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

- a) CUANDO EL PROVEEDOR NO ENTREGUE NI REALICE LOS SERVICIOS QUE LE HAYAN SIDO REQUERIDOS. EN ESTE SUPUESTO LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL PODRÁ SER HASTA POR UN MÁXIMO DE DIEZ DÍAS DE ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO;
- b) CUANDO EL PROVEEDOR NO REPONGA LOS SERVICIOS QUE EL INSTITUTO NO HAYA RECIBIDO DE CONFORMIDAD Y A ENTERA SATISFACCIÓN, EN ESTE SUPUESTO LA PENA CONVENCIONAL PODRÁ SER HASTA POR UN MÁXIMO DE DIEZ DÍAS PARA LA REPOSICIÓN DE LOS SERVICIOS;
- c) CUANDO EL PROVEEDOR NO INICIE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO EN LA FECHA ESTABLECIDA. EN ESTE SUPUESTO LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL PODRÁ SER HASTA POR UN MÁXIMO DE DIEZ DÍAS DE ATRASO EN EL INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO;





- d) CUANDO EL PROVEEDOR TERMINE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DESPUÉS DE LA FECHA ESTABLECIDA. EN ESTE SUPUESTO LA APLICACIÓN DE LA PENNA CONVENCIONAL PODRÁ SER HASTA POR UN MÁXIMO DE DIEZ DÍAS DE ATRASO EN LA TERMINACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

LA PENNA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ POR CADA DÍA NATURAL DE ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN ESTE APARTADO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYE EL PLAZO O LA FECHA CONVENIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS, DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DE LOS BIENES ENTREGADOS CON ATRASO, DE ACUERDO CON LA SIGUIENTE FÓRMULA:

$$PCA = (%D) \times (NDA) \times (VBA)$$

DÓNDE:

PCA = PENNA CONVENCIONAL APLICABLE.

%D = PORCENTAJE POR DÍA DETERMINADO EN EL PRESENTE NUMERAL POR LOS ATRASOS DESCRITOS.

NDA = NÚMERO DE DÍAS DE ATRASO

VBA = VALOR DE LOS BIENES ENTREGADOS CON ATRASO O VALOR DE LOS BIENES QUE REQUIEREN CAPACITACIÓN BRINDADA CON ATRASO, SIN I.V.A.

LA SUMA DE TODAS LAS PENNAS CONVENCIONALES APLICADAS A "EL PROVEEDOR" NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EN CASO CONTRARIO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PROCEDERÁ A LA RESCISIÓN DE ESTE.

DE IGUAL FORMA, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 96 DEL RLAASSP, NO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENNAS CONVENCIONALES A CARGO DE "EL INSTITUTO".

DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

"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

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A CONTRATAR UNA PÓLIZA DE SEGURO POR SU CUENTA Y A SU COSTA, EXPEDIDA POR UNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE SEGUROS, DEBIDAMENTE AUTORIZADA, EN LA CUAL SE INCLUYA COBERTURA AMPLIA QUE GARANTICE PROTECCIÓN CONTRA ROBO, PÉRDIDAS PARCIALES O TOTALES Y DAÑOS A LA CARGA (BIENES TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS) QUE SE ENTREGAN AL TRANSPORTISTA PARA SUMINISTRO A LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÁMBITO DELEGACIONAL.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR DICHA PÓLIZA DE SEGURO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, DENTRO DE LOS PRIMEROS 10 DÍAS HÁBILES DEL MES DE ENERO DE 2026

DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA BAJO SU COSTA Y RIESGO, A TRASPORTAR LOS BIENES E INSUMOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DESDE SU LUGAR DE ORIGEN HASTA LAS INSTALACIONES SEÑALADAS EN EL ANEXO 2 "ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO" Y/O ANEXO 6 "DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DE LOS SERVICIOS OBJETO 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".

"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. PARA LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO APLICA UNA RETENCIÓN DEL 4% DE DICHO IMPUESTO, CONFORME LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

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".

SE EXCEPTÚA DE LO ANTERIOR EN EL CASO DE FUSIÓN, ESCISIÓN O TRANSFORMACIÓN DE SOCIEDADES, SIEMPRE QUE LA NUEVA SOCIEDAD QUE RESULTE CUENTE CON LA SOLVENCIA TÉCNICA, JURÍDICA Y ECONÓMICA EXIGIDAS AL ADJUDICARSE EL CONTRATO, CUMPLA CON LO DISPUESTO EN EL REGLAMENTO DE LA LAASSP Y NO SE ENCUENTRE EN LOS SUPUESTOS DE IMPEDIMENTO PREVISTOS EN LA LAASSP. EN AMBOS CASOS SE DEBE CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN PREVIA 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.

DE PRESENTARSE ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE "EL INSTITUTO", POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A SALVAGUARDAR LOS DERECHOS E INTERESES DE "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER CONTROVERSI, LIBERÁNDOLO DE TODA RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, MERCANTIL, FISCAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE, SACÁNDOLA EN PAZ Y A SALVO.

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 CONSECUCCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO Y NO PODRÁ DIFUNDIRSE A TERCEROS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.





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.

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

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 80 DE LA "LAASSP" 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 "EL PROVEEDOR", AQUELLOS SERVICIOS QUE HUBIESEN SIDO EFECTIVAMENTE PRESTADOS, Y EN SU CASO, SE REINTEGRARÁN LOS ANTICIPOS NO AMORTIZADOS, 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 DE 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, DE COMÚN ACUERDO 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 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 ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO, 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.

CUANDO "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 QUE PRECISE LAS RAZONES O LAS CAUSAS JUSTIFICADAS QUE LE DIERON ORIGEN A LA MISMA, UNA VEZ NOTIFICADA LA TERMINACIÓN ANTICIPADA, SE EXTINGUIRÁ EL CONTRATO, LO QUE DARÁ LUGAR A FORMALIZAR EL FINIQUITO ENTRE LAS PARTES.

EN EL FINIQUITO SE HARÁN CONSTAR LOS PAGOS QUE, EN SU CASO, DEBA EFECTUAR "EL INSTITUTO" POR CONCEPTO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS HASTA EL MOMENTO DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA, ADEMÁS, EN SU CASO, PACTARÁ EN EL MISMO EL REEMBOLSO AL PROVEEDOR DE LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, SIEMPRE QUE ESTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN DEBIDAMENTE COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE CONTRATO.

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 CONTRATO;
- b) TRANSFERIR EN TODO O EN PARTE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL 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 CONTRATO;
- e) NO REALIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN TIEMPO Y FORMA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL 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 CONTRATO;
- i) NO ENTREGAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE;
- j) CUANDO LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES EXCEDA EL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO;
- k) NO PRESENTAR BIMESTRALMENTE, LAS CONSTANCIAS DE LA INSCRIPCIÓN Y PAGO DE CUOTAS AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DEL PERSONAL QUE UTILICE PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS;
- l) CUANDO LA SUMA DE LAS DEDUCCIONES AL PAGO, EXCEDAN EL LÍMITE MÁXIMO ESTABLECIDO PARA LAS DEDUCCIONES;
- m) DIVULGAR, TRANSFERIR O UTILIZAR LA INFORMACIÓN QUE CONOZCA EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO, SIN CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN DE "EL INSTITUTO" EN LOS TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO;
- n) IMPEDIR EL DESEMPEÑO NORMAL DE LABORES DE "EL INSTITUTO";
- o) CAMBIAR SU NACIONALIDAD POR OTRA E INVOCAR LA PROTECCIÓN DE SU GOBIERNO CONTRA RECLAMACIONES Y ÓRDENES DE "EL INSTITUTO", CUANDO SEA EXTRANJERO;





- p) NO PRESENTAR LA OPINIÓN FAVORABLE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, BIMESTRALMENTE, DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO;
- q) 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 APOORTE EN SU CASO LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES.

TRANSCURRIDO DICHO TÉRMINO "EL INSTITUTO", EN UN PLAZO DE 10 (DIEZ) 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 DE ESTE 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 74 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 73, 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” 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, LAS ESTIPULACIONES QUE SE ESTABLEZCAN EN ESTE CONTRATO NO DEBERÁN MODIFICAR LAS CONDICIONES PREVISTAS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026; EN CASO DE DISCREPANCIA, PREVALECE LO ESTIPULADO EN ESTAS, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 66, PÁRRAFO SEGUNDO 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 109, 110, 111 Y 112 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 DICHS 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 MÉXICO, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN RAZÓN DE SU DOMICILIO ACTUAL O FUTURO.

“LAS PARTES” 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 LAS FECHAS ESPECIFICADAS.

POR:
“EL INSTITUTO”

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
DRA. PATRICIA SOTO MÁRQUEZ	TITULAR Y APODERADA LEGAL DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL	SOMP681002342
C. EDUARDO ROBERTO ROMO ROSAS	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO	RORE810425UT9

POR:
“EL PROVEEDOR”

NOMBRE	R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.	TEP040910554



Contrato: S5M0129

AqiWcgy/VpUQWUT98R0ZnqpsfX/l/gfXbn4YcsYLTtwPuzEtAtIIXR1uvIKBtu+YCE4cs7TKdYwHVhcQd2MzXG/ngnTC8j8bKZHvUCXA9pc1px0Q+T0DggxmlSiCKOMnw0eZV6c+5STzJtFmdt1faGhB020jhacS
Z7mZ6RQgOt1W9jqrFUUZEsgsiVvy2bv8OJ2LDdMsm86GLwvvnvosc9miwe3lrcqQ3IXhq1RIC82ZqJ7P2/v8hx4f3Bjhx7tcvP1mVAmM+WwIvMHjXUs70i02JL8IDwBBILTvbDfiN0GoMdtR6MThuNDV1enm+lqnm
uticOLf7ZdFIN6fsGP3xKw==



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES



ANEXO 1

CONTRATO: S5M0129



2026
año de
**Margarita
Maza**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Delegación No. 1 Noroeste DF
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000000732-2026

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 35 Delegación No. 1 Noroeste DF
359001 Oficina del OOAD CDMX NOROESTE
140100 DeptoConsev y Servs Grales

Concepto: Of 5726 Fletes 2026 DCSG

Fecha Elaboración: 20/10/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ **31,469,952.00**
 Cuenta: **51341016 FLETES** Unidad de Información: **358003** Centro de Costos: **150900**
 COG **3470103**

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
31,470.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (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 los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria 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 FINAT, 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

[Signature]
 NORMA ANGELICA GOMEZ PONCE
 GOMEZ PONCE NORMA ANGELICA

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

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

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE APRUEBE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS PARA EL IMSS, RAZÓN POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERÁ RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2026.
 Clave: 6170-009-001



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES



ANEXO 2

CONTRATO: S5M0129



2026
año de
Margarita
Maza



A. ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

1. LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ES MEDIANTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
2. LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO A TRAVÉS DEL DEPARTAMENTO Y SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO SERÁ EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.
3. CANTIDAD DEL PARQUE VEHICULAR:

TIPO DE VEHÍCULO	TIPO VEHÍCULO	CANTIDAD		CHOFER	AYUDANTE
		MÍNIMA	MÁXIMA		
MOTOCICLETA	MOTOCICLETA	2	2	2	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.0 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.5 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 3.5 TONS	14	14	14	14
CAMIONETA	TERMO KING 3.5 TONS	2	2	2	2
CAMIONETA	TERMO KING 1.5 TONS	2	2	2	2
CAMIÓN	CAMION 10 TONS	4	4	4	4

EL LICITANTE ADJUDICADO, DEBERÁ PRESENTAR TODO EL PARQUE VEHICULAR SOLICITADO.

PROPORCIONAR MODELO, NÚMERO DE SERIE, TARJETA DE CIRCULACIÓN Y PLACAS DE CADA VEHÍCULO SOLICITADO, ASÍ MISMO PRESENTAR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS VEHÍCULOS DE SOPORTE PARA CUALQUIER EMERGENCIA.

EL LICITANTE DEBERÁ ACREDITAR LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS, MEDIANTE FACTURA A NOMBRE DE LA EMPRESA; EN CASO DE SER ARRENDADOS, PRESENTAR EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO A NOMBRE DEL LICITANTE Y COPIA DE LAS FACTURAS DEL ARRENDATARIO.

EL LICITANTE DEBERÁ PROPORCIONAR, EN CALIDAD DE COMODATO, POR LO MENOS 10 PATINES HIDRÁULICOS Y 10 PLATAFORMAS (BURRAS) PARA LAS MANIOBRAS QUE SE GENEREN EN EL SUMINISTRO DE LAS UNIDADES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL.

4. CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES QUE DEBE CUMPLIR EL TRANSPORTE

ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE DE ACUERDO AL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO DE ACTIVIDADES, ESTABLECIMIENTOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS.

- a) CONTAR CON LICENCIA SANITARIA (ARTICULO 88 DEL REGLAMENTO). PRESENTAR LICENCIA EXPEDIDA A NOMBRE DE LA EMPRESA Y PARA CADA VEHÍCULO.
- b) PAREDES Y PISOS COMPLETAMENTE LISOS. (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).
- c) CAJAS COMPLETAMENTE CERRADAS. (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).
- d) EN EL CASO DE LOS VEHÍCULOS DE 3.5 TONELADAS DEBERÁN DE CONTAR CON TARIMAS DE PLÁSTICO PARA NO TENER LOS INSUMOS EN EL PISO.





- e) PERFECTAS CONDICIONES MECÁNICAS. (ANEXAR PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y PROGRAMA DEL AÑO ACTUAL).
- f) PERFECTAMENTE LIMPIAS, TANTO INTERIOR COMO EXTERIOR. (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).
- g) TODOS LOS VEHÍCULOS DEBEN TENER UNA ANTIGÜEDAD MÁXIMA DE SEIS AÑOS CON RESPECTO AL AÑO DE LA LICITACIÓN.
- h) PRESENTAR PROGRAMA Y DOCUMENTO QUE ACREDITE LA SANITIZACIÓN DE LOS VEHÍCULOS.
- i) LOS VEHÍCULOS TERMO KING PARA CARGA REFRIGERADA DEBERÁN PORTAR UN DISPLAY DE TEMPERATURA EN CABINA, UN MONITOR DE TEMPERATURA Y CERTIFICADO DE LA CALIBRACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN, COMO INDICA EL SUPLEMENTO DE LA FARMACOPEA PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA VENTA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DEMÁS INSUMOS PARA LA SALUD, O ALGÚN INSTRUMENTO ELECTRÓNICO QUE MIDA LA TEMPERATURA DURANTE EL TRAYECTO ASÍ COMO LA IMPRESIÓN DEL MISMO. EN CUMPLIMIENTO A LA "NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES PARA MANTENER Y

CONTROLAR LOS EQUIPOS DE LA RED FRIO EN EL MANEJO DE INSUMOS PARA LA SALUD EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL", ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN EL "PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SU CONTRATACIÓN."

- j) LOS VEHÍCULOS CON TERMO KING DEBERÁN PRESENTAR CORTINAS HAWAIANAS EN PERFECTAS CONDICIONES (LIMPIEZA Y NO PRESENTAR ROTURAS).
- k) LOS VEHÍCULOS DEBERÁN DE SER IMPERMEABLES (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).
- l) LOS VEHÍCULOS DEBERÁN CONTAR CON PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA (CONTRA DAÑOS MATERIALES, ROBO TOTAL, ROBO PARCIAL, RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS ETC.), DEBIENDO EL LICITANTE GARANTIZAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO PRESENTARÁ LA PÓLIZA DE SEGURO Y ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTA QUE LIBERA AL INSTITUTO DE TODA RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, MERCANTIL, PENAL O ADMINISTRATIVA QUE, EN SU CASO SE OCASIONE CON MOTIVO DE ROBO, DAÑO O AFECTACIÓN A TERCEROS Y AL VEHÍCULO.
- m) EL LICITANTE DEBERÁ GARANTIZAR QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO PRESENTARÁ PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA QUE GARANTICE PROTECCIÓN CONTRA ROBO, PÉRDIDA PARCIALES O TOTALES Y DAÑOS A LA CARGA, EN CASO DE ROBO PARCIAL O TOTAL, SE HARÁN ACREEDORES A UNA NOTA DE CRÉDITO (BIENES TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS) QUE SE ENTREGAN AL TRANSPORTISTA PARA SUMINISTRO A LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÁMBITO DELEGACIONAL.
- n) TODO EL PARQUE VEHICULAR DEBERÁ CONTAR CON UN SISTEMA DE ALARMA VÍA SATÉLITE CON ACCESO A LA PLATAFORMA, PARA PODER MONITOREAR AL TRANSPORTE EN TIEMPO REAL.
- o) EL TRANSPORTE CONTRATADO DEBERÁ CUMPLIR CON LA NORMA NOM-167-SEMARNAT-2017, QUE REGULA LA CIRCULACIÓN VEHICULAR EN EL VALLE DE MÉXICO EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES MISMOS QUE DEBERÁN





CIRCULAR DIARIO, LO QUE PERMITIRÁ QUE LA ATENCIÓN A LAS UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS SE ATIENDA EN FORMA OPORTUNA.

- p) TODOS LOS CONDUCTORES, DEBERÁN CONTAR CON RADIO Y/O TELÉFONO, DEBIENDO EL LICITANTE ADJUDICADO PROPORCIONAR SIN COSTO AL INSTITUTO, 3 RADIOS Y/O TELÉFONOS PARA LA DEBIDA COMUNICACIÓN.
- q) LOS CONDUCTORES Y AYUDANTES DEBERÁN PRESENTARSE CON UNIFORME LIMPIO, EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y GAFETE DE LA EMPRESA.
- r) LOS CONDUCTORES Y AYUDANTES DEBERÁN TENER CAPACITACIÓN SOBRE EL MANEJO DE LOS INSUMOS SECOS O DE REFRIGERACIÓN, ASÍ MISMO DEBERÁN CONTAR CON UNIFORME QUE LOS IDENTIFIQUE COMO TRABAJADORES DE LA EMPRESA QUE REPRESENTAN.
- s) PARA SERVICIOS FORÁNEOS SE SOLICITA LA ELABORACIÓN DE CARTA PORTE QUE AMPARE LOS INSUMOS TRANSPORTADOS.
- t) EL COORDINADOR O SUPERVISOR Y SU AYUDANTE, PODRÁN PERMANECER DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO PARA APOYAR EN LA ASIGNACIÓN DE CARGA Y LOS TRAMITES QUE SEAN NECESARIOS; TODOS LOS CHOFERES Y AYUDANTES, DEBERÁN PERMANECER EN LOS VEHÍCULOS, EN ESPERA DE SU ASIGNACIÓN DE RUTA PARA RECOGER LOS INSUMOS TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS.
- u) LA DESIGNACIÓN DEL COORDINADOR DEL TRANSPORTE LA REALIZARA EL PERSONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN ACUERDO CON EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES, SE PODRÁ SOLICITAR SU CAMBIO CUANDO SUS HABILIDADES NO SEAN COMPATIBLES CON LAS NECESIDADES DEL ALMACÉN.

5. DOMICILIOS DE UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS.

DESTINOS CLAVE 35				
UNIDAD	DOMICILIO	POBLACIÓN Y ESTADO	DISTANCIA EN KM	TIEMPO MÁXIMO DE ENTREGA
U.M.F. NO. 02	SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ N° 81 COL. SANTA MARIA LA RIBERA	CIUDAD DE MEXICO	7	1 DÍA
U.M.F. NO. 05	MARINA NACIONAL Y MARIANO ESCOBEDO COL. ANÁHUAC	CIUDAD DE MEXICO	8	1 DÍA
U.M.F. NO. 10+5	AV. RIO BAMBA N° 67. COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760	CIUDAD DE MEXICO	3	1 DÍA
U.M.F. NO. 17	CALZADA LEGARÍA N° 354 COL. PENSIL	CIUDAD DE MEXICO	14	1 DÍA

Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C. P. 07760, CDMX. Tel. (55) 5333-





U.M.F. NO. 20	CALZADA VALLEJO N° 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO	DE 0.5	1 DÍA
H.G.Z. NO. 24	AV. INSURGENTES NORTE N° 1322 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA
H.G.O. C/M.F. NO. 13	CALLE REFORMA E HIDALGO N° 6 COL. AZCAPOTZALCO	CIUDAD MEXICO	DE 12	1 DÍA
U.M.F. NO. 33	PARQUE VÍA Y CALZ. DE LAS ARMAS COL. EL ROSARIO	CIUDAD MEXICO	DE 6	1 DÍA
U.M.F. NO. 40	AVENIDA HIDALGO N° 24 COL. SANTA BÁRBARA	CIUDAD MEXICO	DE 9	1 DÍA
U.M.F. NO. 41	AV. COLECTOR 15 ESQ. RÍO BAMBA COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA
U.M.F. NO. 44	AV. PLAN DE SAN LUIS Y AV. LA SALLE COL. LA ESCALERA	CIUDAD MEXICO	DE 8	1 DÍA
U.M.F. 49	CALLE CUAUTEPEC BARRIO BAJO S/N	CIUDAD MEXICO	DE 5	1 DÍA
HOSPITAL DE ORTOPEDIA M.S.	AV. COLECTOR 15 ESQ. AV. I.P.N.		3	1 DÍA
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA M.S.	AV. COLECTOR 15 ESQ. AV. I.P.N.	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA
HOSP. DE GÍNECO PEDIATRÍA 3 A	AV. COLECTOR 15 ESQ. AV. I.P.N.	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA
HGZ /UMAA 48 SAN PEDRO XALPA	AVENIDA SANTIAGO AHUIZOTLA NO. 300 COL. AMPLIACIÓN PETROLERA C.P. 02710	CIUDAD MEXICO	DE 12	1 DÍA
U.M.F.R.R.N.	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N.	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA
U.M.F.R.R.C.	VILLALONGÍN NO. 117	CIUDAD MEXICO	DE 7	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. II	VILLALONGÍN NO. 117	CIUDAD MEXICO	DE 7	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. IV	AV. MARIANO ESCOBEDO NO. 80	CIUDAD MEXICO	DE 8	1 DÍA

Calz. Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, A. Madero, C. P. 07760, CDMX. Tel. (55) 5333-





GUARDERÍA INF. NO. VIII	TOLEDO NO. 29	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 09	PRESA SALINILLA Y PRESA TEPUXTEPEC	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 11	AV. CUITLÁHUAC NO. 456	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 12	AV. MORELOS NO. 124	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 18	CALZ. MÉXICO TACUBA NO. 501	CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 21	CALLE SADI CARNOT N° 113 Y 115 COL. SAN RAFAEL	CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 34	AV. 22 DE FEBRERO Y ESPERANZA COL. LOS REYES AZCAPOTZALCO	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 35	SEVILLA N° 33 COL. JUÁREZ	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 41	CALLE SHAKESPEARE N° 36 COL. ANZURES	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 46	AV. GUILLERMO PRIETO NO. 18 COL. SAN RAFAEL	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 52	FRANCISCO LORENZANA N° 10 COL. SAN RAFAEL	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
SUBDELEGACIÓN 1	AV. COLECTOR 15 ESQ. RIO BAMBA COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA
SUBDELEGACIÓN 2	NOGAL 240 COL. SANTA MARIA LA RIBERA	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA
SUBDELEGACIÓN NO. 3	VILLALONGÍN NO. 117 COL. CUAUHTÉMOC	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA
C.A.O.	AVENIDA TICOMAN N° 639 COL. BARRIO LA LAGUNA TICOMAN	CIUDAD MEXICO	DE	1	1 DÍA
CENTRO CAPACIT. REGIÓN NORTE	AV. COLECTOR 15 ESQ. RIO BAMBA COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA

Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C. P. 07760, CDMX. Tel. (55) 5333





PLANTA LAVADO DE	AVENIDA DE LOS CIEN METROS COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO DE	2	1 DÍA
DEPORTIVO XALPA	AVENIDA MORELOS N° 124 COL. SAN PEDRO XALPA	CIUDAD MEXICO DE	1	1 DÍA
DEPORTIVO BENITO JUÁREZ	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL N° 5601 COL. CAPULTILÁN	CIUDAD MEXICO DE	1	1 DÍA
C.S.S. ANÁHUAC	LAGO CHACO N° 17 COL. ANÁHUAC	CIUDAD MEXICO DE	13	1 DÍA
C.S.S. TLATILCO	CLAVELINAS N° 83 COL. NUEVA SANTA MARIA	CIUDAD MEXICO DE	7	1 DÍA
C.S.S. AZCAPOTZALCO	REFORMA N° 6 ESQ. HIDALGO COL. AZCAPOTZALCO	CIUDAD MEXICO DE	15	1 DÍA
C.S.S. PROGRESO NACIONAL	AVENIDA DE LOS 100 METROS COL. PROGRESO NACIONAL	CIUDAD MEXICO DE	1	1 DÍA
C.S.S. LEGARÍA	CALZ. LEGARÍA Y LAGO GRAN OSO COL. PENSIL	CIUDAD MEXICO DE	17	1 DÍA
SEDE DELEGACIONAL	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 1521, COL. CAPULTITLAN	CIUDAD MEXICO DE	1	1 DÍA
CENTRO DE DÍA NUEVA STA MARIA	AV. DE LOS MAESTROS 459	CIUDAD MEXICO DE	4	1 DÍA
CENTRAL DE SERVICIOS	AV. COLECTOR 15 S/N MS	CIUDAD MEXICO DE	1	1 DÍA
CENTRO DE BIENESTAR CUAUTEPEC	CERRO DEL CHIQUIHUIE ESQ. LOMA CIERZO	CIUDAD MEXICO DE	15	1 DÍA

DESTINOS CLAVE 36				
UNIDAD	DOMICILIO	POBLACIÓN Y ESTADO	DISTANCIA EN KM	TIEMPO MÁXIMO DE ENTREGA

Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C. P. 07760, CDMX. Tel. (55) 5333-





UMF 6	AVENIDA CIRC. Y CORREG. MERCED	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
UMF 11	LEÓN CÁVALO Y CARUSSO	CIUDAD MEXICO	DE	3	1 DÍA
UMF 14	BLVR. AEROPUERTO N°. 88	CIUDAD MEXICO	DE	9	1 DÍA
UMF 16	FCO. GONZÁLEZ BOCANEGRA N°. 10	CIUDAD MEXICO	DE	4	1 DÍA
U.M.F. NO. 23	CALZADA SAN JUAN DE ARGÓN NO. 311	CIUDAD MEXICO	DE	12	1DIA
CENTRO DE INVESTIGACIÓN POPOTLA	CALZ. MEXICO TACUBA N.501,	CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
UMF 35	CALLE 7 N°. 200	CIUDAD MEXICO	DE	20	1 DÍA
UMF 120	CALZADA ZARAGOZA ESQ. FCO. LEYVA	CIUDAD MEXICO	DE	32	1 DÍA
DIRECCIÓN REGIONAL	AV. CUAUHTÉMOC 330 2° PISO COL DOCTORES DELEG. CUAUHTÉMOC	CIUDAD MEXICO	DE	10	1 DÍA
HGZ 27 HOSPITALIZACIÓN	MANUEL GONZÁLEZ Y LERDO U. NONOALCO	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
HGZ 29	AVENIDA 510 ESQ. E. ZAPATA	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
HGR 25	CALZADA IGNACIO ZARAGOZA No. 1840	CIUDAD MEXICO	DE	25	1 DÍA
SUBCENTRAL MODULO 2 CL. 29	AV. 510 ESQ. E ZAPATA	CIUDAD MEXICO	DE	12	1DIA
GUARD A-6	CALZADA GPE. N°. 217	CIUDAD MEXICO	DE	4	1 DÍA
UMF 34	AVENIDA MÉXICO Y CALLE 2	CIUDAD MEXICO	DE	20	1 DÍA
GUARD 13	MATAMOROS N°. 81	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
GUARD 2	CALZADA I. ZARAGOZA N°. 345	CIUDAD MEXICO	DE	19	1 DÍA

Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C. P. 07760, CDMX. Tel. (55) 5333





GUARD 23	BALDERAS N°. 126-A	CIUDAD MEXICO	DE	9	1 DÍA
GUARD 32	F. MAGÓN Y ZARAGOZA 298	CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
UMF 3	NTE. 72 Y OTE. 91	CIUDAD MEXICO	DE	5	1 DÍA
GUARD 5	GRAL. RIQUELME S/N	CIUDAD MEXICO	DE	4	1 DÍA
GUARD 14	MATAMOROS NO. 81	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
GUARD 15	AVENIDA CENTENARIO N°. 2071	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
UMF 36	2ª. CDA. 5 DE MAYO S/N	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
GUARD 1	CALLE PRINCIPAL N°. 21	CIUDAD MEXICO	DE	18	1 DÍA
GUARD 43	CALLE TRIUNFO "A" L-19	CIUDAD MEXICO	DE	13	1 DÍA
GUARD 39	AVENIDA MÉXICO Y CALLE 2	CIUDAD MEXICO	DE	20	1 DÍA
GUARD 26	CON DEL TRAB. Y F. MAGÓN	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
UMF 94	CAM. VIEJO S. JUAN DE ARAGÓN N°. 235	CIUDAD MEXICO	DE	13	1 DÍA
GUARD 52	CALLE FRANCISCO LORENZANA N° 10	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
H G CMR	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS	CIUDAD MEXICO	DE	3	1 DÍA
HGO 3 CM R	FF. CC. INDUST. Y SERIS	CIUDAD MEXICO	DE	3	1 DÍA
H INFEC CMR	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS	CIUDAD MEXICO	DE	3	1 DÍA
H ESP. CMR	TLAXCALTECAS Y SERIS	CIUDAD MEXICO	DE	3	1 DÍA
U CONS EXT CMR	CALZADA VALLEJO S/N	CIUDAD MEXICO	DE	3	1 DÍA

Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C. P. 07760, CDMX, Tel. (55) 5333-





BANCO SANG CMR	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS	CIUDAD DE MEXICO	3	1 DÍA
GUARD IV	SERIS Y ZAACHILA	CIUDAD DE MEXICO	2	1 DÍA
H PSIQ U. MORELOS	CALZADA SAN JUAN DE ARAGÓN N°. 311	CIUDAD DE MEXICO	7	1 DÍA
C.S.S. MORELOS	CALZ. SAN JUAN DE ARAGÓN 311	CIUDAD DE MEXICO	7	1 DÍA
ALBERCA OLÍMPICA CAAAN	CALZADA SAN JUAN DE ARAGÓN NO. 311	CIUDAD DE MEXICO	7	1 DÍA
SEDE DELEG. 2 NORESTE	HIDALGO 23	CIUDAD DE MEXICO	5	1 DÍA
AUDITORIA INTERNA	HIDALGO 23 2 DO. PISO	CIUDAD DE MEXICO	10	1 DÍA
COORD DE COMUNICACIÓN SOCIAL	HIDALGO 23 COL.	CIUDAD DE MEXICO	5	1 DÍA
COORD. DE SERVS. DE FINANZAS	HIDALGO 23,	CIUDAD DE MEXICO	5	1 DÍA
CENTRO DE CAPACITACIÓN	CALLE SAN PABLO NO. 31	CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO	9	1 DÍA
C.S.S. MERCED	CALLE SAN PABLO NO.31	CIUDAD DE MEXICO	9	1DÍA
C.S.S. TOPACIO	CALLE SAN PABLO NO 31	CIUDAD DE MEXICO	9	1 DÍA
DEPTO. PERSONAL	HIDALGO 23	CIUDAD DE MEXICO	5	1DÍA
SUBDELEG. 5	ESCUELA MÉDICO MILITAR NO. 14	CIUDAD DE MEXICO	10	1DÍA





SUBDELEG 4	CALLE DE LUNA 235	CIUDAD DE MEXICO	4	1DÍA
OFNA. AUX. ADMVA MARTIN CARRERA	CALLE DE LUNA 235.	COL GUERRERO DELEG CUAUHTÉMOC MEXICO D.F.	4	1DÍA
C. S. S. FELIX AZUELA	MANUEL GONZÁLEZ NO. 386	CIUDAD DE MEXICO	4	1DÍA
TEATRO ISABELA CORONA	EJE CENTRAL NO. 445,	CIUDAD DE MEXICO	4	1DÍA
TEATRO FÉLIX AZUELA	MANUEL GONZALEZ 386	CIUDAD DE MEXICO	4	1DÍA
TEATRO MORELOS	SAN JUAN DE ARAGÓN NO. 311	CIUDAD DE MEXICO	7	1 DÍA
TALLER DE ART. MORELOS	SAN JUAN DE ARAGÓN NO. 311	CIUDAD DE MEXICO	7	1 DÍA
C.S.S. TEPEYAC	CALZADA DE GUADALUPE NO.497	CIUDAD DE MEXICO	5	1DÍA
CE. REG. SEG. TRA. CAP. PROD.	SAN JUAN DE ARAGÓN NO. 311 DELEG. GUSTAVO A MADERO	CIUDAD DE MEXICO	7	1DÍA

6. BASE LEGAL

- PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SU CONTRATACIÓN.
- REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO DE ACTIVIDADES, ESTABLECIMIENTOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS.
- SUPLEMENTO DE LA FARMACOPEA PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA VENTA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DEMÁS INSUMOS PARA LA SALUD.
- NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES PARA MANTENER Y CONTROLAR LOS EQUIPOS DE LA RED FRÍA EN EL MANEJO DE INSUMOS PARA LA SALUD EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

7. CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS.





LA LIBERACIÓN DEL CTV (CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR) SERÁ EL DOCUMENTO OFICIAL PARA COMPROBAR, VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO CONTRATADO.

LA CARGA SERÁ ASIGNADA POR EL INSTITUTO EN FORMA INDISTINTA, A CUALQUIER UNIDAD MÉDICA O NO MÉDICA DE LA DELEGACIÓN NORTE DE LA CDMX, EN LAS QUE SE REQUIERA EL SERVICIO.

LA CARGA SERÁ ASIGNADA AL LICITANTE GANADOR EN FORMA INDISTINTA, A CUALQUIER UNIDAD MÉDICA O NO MÉDICA DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL D. F., A LAS QUE SE REQUIERA DEL ÁMBITO INSTITUCIONAL.

LA CARGA A DISTRIBUIR SERÁ ASIGNADA DE CONFORMIDAD A LAS RUTAS, EN LOS VEHÍCULOS QUE CONVENGAN AL INSTITUTO SEGÚN LAS FECHAS DE ENTREGA Y DISTANCIA A LAS UNIDADES.

NO SE RECONOCERÁ PAGO ALGUNO POR RECORRIDOS CON VEHÍCULOS VACÍOS Y/O QUE RECORRA EN EL COMPLEJO VALLEJO Y ANEXOS "TICOMAN" Y "PONIENTE 148".

EL PRESTADOR DE SERVICIO, ACREDITARÁ EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO, A TRAVÉS DE UNA CARTA PORTE, MEMBRETADA DE LA EMPRESA (VIAJES FORÁNEOS), ANEXANDO ORIGINAL Y COPIA DEL FORMATO C.T.V. Y COPIA DE LAS "REMISIONES", LAS CUALES SERÁN SELLADAS POR LA UNIDAD ALMACENARÍA O POR LA UNIDAD MÉDICA O NO MEDICA QUE RECIBA LOS BIENES Y DEBERÁ ESTAR FIRMADA POR LAS PERSONAS QUE DIRECTAMENTE REALICEN LA RECEPCIÓN DE DICHS BIENES.

EN LA CARTA DE PORTE, INVARIABLEMENTE SE HARÁ REFERENCIA AL NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO CELEBRADO, EL NÚMERO DE C.T.V., EL DESTINO Y LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS, LOS TRÁMITES DE TODOS LOS DOCUMENTOS DESCRITOS, SE APEARÁN A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, LOS QUE SERÁN NOTIFICADOS AL PARTICIPANTE GANADOR EN ESTA LICITACIÓN.

SERÁ RESPONSABILIDAD DEL LICITANTE ADJUDICADO REALIZAR POR SU CUENTA LAS MANIOBRAS DE CARGA EN EL ANDÉN DE LOS ALMACENES DE ORIGEN Y LAS MANIOBRAS DE DESCARGA EN LOS LUGARES DE ENTREGA DE LOS BIENES.

"EL INSTITUTO" PODRÁ ACUDIR A VERIFICAR EN EL SITIO QUE LA ENTREGA DE LOS BIENES SE EFECTUÉ ADECUADAMENTE POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO.

EL LICITANTE GANADOR DEBERÁ PRESENTAR LOS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS CON SELLOS Y FIRMAS AUTÓGRAFAS DEL LUGAR DE ENTREGA. (DOCUMENTOS DE REMISIÓN, REMISIÓN DE PEDIDO, ORDEN DE EMBARQUE, VALE PROVISIONAL, REQUISICIÓN ORDINARIA O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO CON EL QUE SE PUEDA ACREDITAR LA ENTREGA DE LOS BIENES).

EL MECANISMO DE FACTURACIÓN, COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SE REALIZARÁ POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO, A TRAVÉS DE LA OFICINA DE SUMINISTROS Y EL ÁREA DE TRAFICO, CON BASE AL CONTROL DE TRÁFICO DE VEHÍCULOS C. T. V., EL CUAL DEBERÁ CUMPLIR CON TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS CONFORME A LA NORMA INSTITUCIONAL. FIRMANDO Y AUTORIZANDO LAS FACTURAS PARA SU COBRO EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.





8. PLAZO DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS.

LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS SE REALIZARÁ MEDIANTE UN CALENDARIO Y/O PROGRAMA QUE ESTABLEZCA "EL INSTITUTO" EL CUAL SEÑALA LA LOGÍSTICA DE SUMINISTRO SEMANAL, QUINCENAL, MENSUAL O BIMESTRAL, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL D.F; PARA LOS BIENES DE CONSUMO TERAPÉUTICO, NO TERAPÉUTICO E INVENTARIABLES, ASÍ MISMO SE DEBERÁN REALIZAR ENTREGAS DERIVADO DE LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES QUE SE PRESENTEN EN FORMA EXTRAORDINARIA.

9. LUGAR DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS.

EL SERVICIO DE FLETES, MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN, RADIOLÓGICOS, DE LABORATORIO Y BIENES DE CONSUMO DIVERSOS, SE REALIZARÁ PARTIENDO DE LAS INSTALACIONES DEL COMPLEJO VALLEJO ASÍ COMO DE LOS ANEXOS "TICOMAN" Y "PONIENTE 148" DE LA CIUDAD DE MÉXICO, A LAS DISTINTAS UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS DEL ÁMBITO DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, QUE SE RELACIONAN EN ESTE ANEXO, ASÍ COMO EN CASO DE REQUERIRSE A LAS DELEGACIONES FORÁNEAS DEL ÁMBITO INSTITUCIONAL.

LAS ENTREGAS SERÁN DE LUNES A DOMINGOS Y LOS HORARIOS ORDINARIOS DE ENTREGA SERÁN DE 7:00 A 21:00 HRS., PERO DE SER NECESARIO Y REQUERIDO POR "EL INSTITUTO", SE PODRÁN REDUCIR O EXTENDER LOS HORARIOS, ASÍ COMO MODIFICAR LOS DÍAS DE ENTREGA, SIN COSTO ADICIONAL.

"EL INSTITUTO" CON EL FIN DE DAR ATENCIÓN OPORTUNA AL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN Y DIVERSOS A LAS UNIDADES DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL D.F., PODRÁ AUTORIZAR LAS ESTADÍAS DE LOS VEHÍCULOS SUBROGADOS EN EL COMPLEJO VALLEJO ASÍ COMO DE LOS ANEXOS "TICOMAN" Y "PONIENTE 148", CUALQUIER DÍA DE LA SEMANA, A PARTIR DE LAS 15:00 HORAS Y HASTA LAS 7:00 HORAS DEL DÍA SIGUIENTE.

EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS "EL INSTITUTO" DEBERÁ AUTORIZAR EL NÚMERO DE VEHÍCULOS Y LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS MISMOS, QUE ESTIME NECESARIOS ATENDIENDO EL TONELAJE DE LAS NECESIDADES DE CADA UNIDAD.

EL DOMICILIO DE LAS DELEGACIONES FORÁNEAS SE HARÁ DEL CONOCIMIENTO DEL LICITANTE GANADOR CONFORME SE REQUIERA EL SERVICIO, LA FRECUENCIA DE LOS VIAJES ES VARIABLE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA DELEGACIÓN.

10. PENAS Y SANCIONES

"EL PROVEEDOR" QUEDARÁ OBLIGADO A RESPONDER POR SU CUENTA ANTE "EL INSTITUTO" POR LOS DEFECTOS, DE LOS BIENES, VICIOS OCULTOS, MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUEN A CAUSAR A "EL INSTITUTO" Y/O A TERCEROS CON MOTIVO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN LA LEGISLACIÓN APLICABLE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

PARA LO CUAL "EL INSTITUTO" APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL POR EL INCUMPLIMIENTO EN LAS FECHAS PACTADAS DE ENTREGA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ASÍ COMO DE LOS DEFECTOS,





VICIOS OCULTOS Y DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, EL PORCENTAJE SE ESTABLECERÁ SOBRE EL VALOR TOTAL QUE SE GENERE SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, DE LOS SERVICIOS REALIZADOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO.

CUANDO EL PROVEEDOR NO PRESTE EL SERVICIO QUE SE LE HAYA REQUERIDO DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO, O EN EL PROGRAMA ESTABLECIDO EN LAS PRESENTES BASES, CONSIDERÁNDOSE ESTE PLAZO COMO ENTREGA OPORTUNA Y UN MÁXIMO DE UN DÍA CON ATRASO.

CUANDO EL PROVEEDOR NO CUMPLA CON LA FLOTILLA ACORDADA EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS ANTERIORMENTE.

EN CASO DE EXTRAVÍO O DAÑO (ROMPER INSUMOS) DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN O ALGÚN OTRO INSUMO DEL ALMACÉN SE LE COBRARA AL PROVEEDOR A PRECIO DE ADQUISICIÓN.

EL PROVEEDOR DEBE DE TENER EN CUENTA QUE SE TIENE UN CÁLCULO APROXIMADO PARA REALIZAR 7,185 FLETES PARA EL EJERCICIO 2026.

SERVICIOS PARA COTIZAR

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO DE TRANSPORTE	IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	TOTAL
MOTOCICLETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 20 KILOGRAMOS	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.0 TONELADAS	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS			
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$	\$	\$
CAMIÓN CON CAPACIDAD DE CARGA DE 10 TONELADAS	\$	\$	\$

Rango de KM.	TIPO DE VEHÍCULO				
	CAMIONETA DE 1.5 TON	CAMIONETA DE 3.5 TON	CAMIONETA DE 1.5 TON Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	CAMIONETA DE 3.5 TON Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	CAMIÓN DE 10 TON
	Precios sin IVA				
De 01 a 100 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 101 a 200 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 201 a 300 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 301 a 400 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 401 a 500 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 501 a 600 km	\$	\$	\$	\$	\$

Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C. P. 07760, CDMX. Tel: (55) 5333-





Table with 6 columns and 20 rows listing distance ranges (e.g., De 601 a 700 km) and corresponding monetary values in Mexican pesos (\$).

Atentamente

C. Eduardo Roberto Romo Rosas
Jefe del Departamento de Suministro y Control del Abasto.





Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES



ANEXO 4

CONTRATO: S5M0129



2026
año de
Margarita
Maza

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Nombre, denominación o razón social	Sentido
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS SA DE CV	POSITIVO
RFC	Folio
TEP040910554	26NA0762155

Fecha y hora de emisión
05 de enero de 2026 a las 09:40 horas

Apreciable contribuyente

Se le informa que en los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que al momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en los puntos que revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente; 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.

Información importante

MarcaSAT de lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs, excepto días inhábiles. Atención telefónica: desde cualquier parte del país 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728. Vía Chat: <http://chat.sat.gob.mx>

¡Este servicio es gratuito!

Artículos: 17-D, 32-D del CFF; Reglas 2.1.27., 2.1.28., 2.1.36. y 2.1.37. de la RMF.

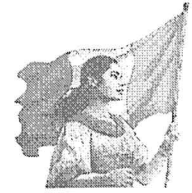
Cadena Original

||TEP040910554|26NA0762155|05-01-2026|P||0000108888800000031||

Sello Digital

S7kL9ADzwCFBccUaWnG0RWurFEDUR7Q2Sw3mIRSfybiHrPEPQUEmX5wbKUsOr7rfi6kbRr0qPK+e1dkQhXtd/nLeS
 5ueF3jyQznGd9yT230LbcbUVAp3pxNucsG24mflGfECZdPh9nNBlskhd5my1iwSpVkJWerMRSS36aPCLxoZJ1pg6Us
 ND6M3/GAd1aw1MBRQI52FPIKIXDXcAxnqinBDopvvsr7OUCJWIK4N1TgQ5LvXjHywZL3Cl+GetVhyVfFLblTuX1k
 KKUOzrNMjStIVERICW15oUMN4qcz4zgtZplD5VBP3sl16POyU++ER213Cs8nir58JBtWgyt0w==





FECHA: 05 de enero de 2026

Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social

Folio: 17676565513181600087550
Clave de R.F.C.: TEP040910554
Nombre, Denominación o Razón Social: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS SA DE CV

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 05 de enero de 2026, a las 17:42 horas.

Esta carta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales tiene una vigencia hasta el 05 de enero de 2026, 23:59:59.

Usted tiene registrado(s) 261 trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.

NOTAS:

- 1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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: [Involocante:portalimssdigital|Tramite:Carta de No Adeudo Art. 32D|Fecha:05 de enero 2026, 17:42:26|Folio:17676565513181600087550|RFC:TEP040910554|Nombre o Razon Social:TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS SA DE CV|CURP:|Opinion:POSITIVA|FechaInicioVigencia:05 de enero 2026, 17:42:26|FechaFinVigencia:05 de enero de 2026, 23:59:59]
Sello digital: WMHyOY/BEIbzXCC8jYU5wU!LvQy8Pq4eN38T0Kkbg5DFSp38N4eFzOUKJW6SQRknDxoaGJZfnKyKvIpx8euk1hShVdpL5MSOIVUZMyDVu2lqsQWQjSm2c4o6dXTb+KfouG+4cc5qR6IM9epHSCkBXJ43IubkMY9WOe9p6xW9T/RDGI8/5wABK1qbX38Y7oAZTL6HDmLslyVJCNwC6MOHufg4L9s6EGNX3EUB+5bclMjONkDmx+DTXy7r6U8g9XgVj29lpY+6evPyyQoIVQqNs+k+yGwI5Nix8Z7zur8IR4LH9IFzuWLPrywAuSV0F2u0HrGTEA==
Secuencia Notarial: b04743ae-895d-47d8-b2cf-d2bda822b5975
Número de Serie: 000000000000000001



**Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías
Ciudad de México, a 05 de Enero de 2026**

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

Folio: 0000035706/2026
RFC: TEP040910554
Nombre o Razón Social: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS SA DE CV

Estimado Patrón:

En atención a su a su solicitud de constancia de situación fiscal registrada el día **05 de Enero de 2026 y 16:02:29** 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 **259 trabajador(es) activo(s)** ante el Infonavit al **5to. Bimestre de 2025**.

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: 0000035706/2026 | TEP040910554|

Ciudad de México, a 05 de Enero de 2026 : 16:02:29

Sello digital Infonavit:

Cglguz2INSbJFKgnboec7+QIX7tRbzP6ksT17+2DkZIBqqCK41T/3Z6kD73lpZ7
5vkBF2Nq9JVXwCA73Ht5aYiermyXyLbBV66aCn0TScqynw3VBQoukUqqkwErTVN
mjqlA3i5HTsFMizoimoq1fawhpd6K7xmz13dR5bKRC5BKXOgwWWSG9treUdsYPK+
2C+ehW23QFP4DgyZ2SyvmHQH7OElm57dqQtnVvAaQ0jecL3o7RTuVX7/4UZ2BI+
pRw



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

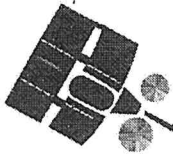


ANEXO 5

CONTRATO: S5M0129

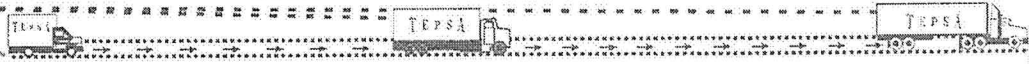


2026
año de
Margarita
Maza



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0001

IXTAPALUCA, ESTADO DE MEXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ANEXO 12 (DOCE) PARA LAS PERSONAS MORAL

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A DE C.V., PROPONGO ECONÓMICAMENTE LO SIGUIENTE:

EL QUE SUSCRIBE C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A DE C.V., PROPONGO ECONÓMICAMENTE LO SIGUIENTE:

EL PRESUPUESTO PARA ADJUDICAR ES POR LA CANTIDAD DE HASTA \$27,129,268.95 (VEINTISIETE MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N.), MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO DE TRANSPORTE	IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	TOTAL
MOTOCICLETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 20 KILOGRAMOS	\$ 713.38	\$ 114.14	\$ 827.52
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.0 TONELADAS	\$ 2,209.28	\$ 353.48	\$ 2,562.76
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS	\$ 2,289.07	\$ 366.25	\$ 2,655.32
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS	\$ 4,405.32	\$ 704.85	\$ 5,110.17
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$ 4,725.24	\$ 756.04	\$ 5,481.28
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$ 5,148.13	\$ 823.70	\$ 5,971.83
CAMIÓN CON CAPACIDAD DE CARGA DE 10 TONELADAS	\$ 5,433.26	\$ 869.32	\$ 6,302.58
CAMIÓN CON CAPACIDAD DE CARGA DE 10 TONELADAS Y QUE ADEMÁS TENGA INSTALADA UNA RAMPA HIDRÁULICA QUE SOPORTE UNA TONELADA DE PESO.	\$ 4,859.45	\$ 777.51	\$ 5,636.96
	\$ 29,783.13	\$ 4,765.30	\$ 34,548.43

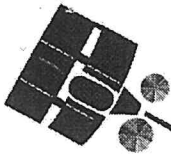
IMPORTE CON LETRA: (TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N.)

Rango de KM.	TIPO DE VEHÍCULO				
	CAMIONETA DE 1.5 TON	CAMIONETA DE 3.5 TON	CAMIONETA DE 1.5 TON Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	CAMIONETA DE 3.5 TON Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	CAMIÓN DE 10 TON
	Precios sin IVA				
De 01 a 100 km	\$ 5,450.24	\$ 8,881.87	\$ 7,266.99	\$ 10,093.04	\$ 11,100.87
De 101 a 200 km	\$ 6,969.30	\$ 11,357.38	\$ 9,292.40	\$ 12,906.12	\$ 14,196.73
De 201 a 300 km	\$ 10,065.64	\$ 16,403.26	\$ 13,420.85	\$ 18,640.07	\$ 20,504.07
De 301 a 400 km	\$ 12,264.76	\$ 19,987.01	\$ 16,353.01	\$ 22,712.52	\$ 24,983.77
De 401 a 500 km	\$ 13,718.86	\$ 22,356.66	\$ 18,291.81	\$ 25,405.30	\$ 27,945.82
De 501 a 600 km	\$ 16,218.94	\$ 26,430.86	\$ 21,625.25	\$ 30,035.07	\$ 33,038.61

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
I
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0002

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

De 601 a 700 km	\$ 17,200.02	\$ 28,029.66	\$ 22,933.36	\$ 31,851.89	\$ 35,037.07
De 701 a 800 km	\$ 19,327.77	\$ 31,497.11	\$ 25,770.36	\$ 35,792.16	\$ 39,371.39
De 801 a 900 km	\$ 20,882.16	\$ 34,030.18	\$ 27,842.88	\$ 38,670.66	\$ 42,537.71
De 901 a 1000 km	\$ 22,436.29	\$ 36,562.84	\$ 29,915.05	\$ 41,548.68	\$ 45,703.56
De1001 a 1100 km	\$ 23,990.64	\$ 39,095.85	\$ 31,987.52	\$ 44,427.11	\$ 48,869.81
De1101 a 1200 km	\$ 25,544.66	\$ 41,628.34	\$ 34,059.55	\$ 47,304.93	\$ 52,035.43
De1201 a 1300 km	\$ 27,095.83	\$ 44,156.17	\$ 36,127.78	\$ 50,177.47	\$ 55,195.23
De1301 a 1400 km	\$ 28,647.46	\$ 46,684.75	\$ 38,196.61	\$ 53,050.85	\$ 58,367.60
De1401 a 1500 km	\$ 28,929.92	\$ 47,145.06	\$ 38,573.23	\$ 53,573.93	\$ 61,516.69
De1501 a 1600 km	\$ 31,759.59	\$ 51,756.37	\$ 42,346.12	\$ 58,814.05	\$ 64,694.88
De1601 a 1700 km	\$ 33,315.46	\$ 54,291.87	\$ 44,420.62	\$ 61,695.30	\$ 67,864.85
De1701 a 1800 km	\$ 34,862.84	\$ 56,813.52	\$ 46,483.79	\$ 64,560.82	\$ 71,016.89
De1801 a 1900 km	\$ 36,422.77	\$ 59,355.62	\$ 48,563.69	\$ 67,449.57	\$ 74,195.68
De1901 a 2000 km	\$ 37,974.96	\$ 61,885.11	\$ 50,633.28	\$ 70,323.99	\$ 77,354.97
De 2001 a 2100 km	\$ 39,524.62	\$ 64,410.49	\$ 52,699.49	\$ 73,193.73	\$ 80,517.14
De 2101 a 2200 km	\$ 41,086.80	\$ 66,956.26	\$ 54,782.40	\$ 76,086.66	\$ 83,694.18
De 2201 a 2300 km	\$ 42,637.72	\$ 69,483.89	\$ 56,850.29	\$ 78,958.74	\$ 86,854.62
De 2301 a 2400 km	\$ 44,188.64	\$ 72,011.12	\$ 58,918.19	\$ 81,830.82	\$ 90,060.92
De 2401 a 2500 km	\$ 45,739.57	\$ 74,538.55	\$ 60,986.09	\$ 84,702.90	\$ 93,178.06
De 2501 a 2600 km	\$ 47,301.75	\$ 77,084.33	\$ 63,069.00	\$ 87,595.83	\$ 96,363.44
De 2601 a 2700 km	\$ 48,852.67	\$ 79,611.76	\$ 65,136.90	\$ 90,467.91	\$ 99,514.70
De 2701 a 2800 km	\$ 50,403.60	\$ 82,139.19	\$ 67,204.79	\$ 93,339.99	\$ 102,670.55
De 2801 a 2900 km	\$ 51,965.78	\$ 84,684.97	\$ 69,287.70	\$ 96,232.92	\$ 105,853.92
De 2901 a 3000 km	\$ 53,516.70	\$ 87,212.40	\$ 71,355.60	\$ 99,105.00	\$ 109,014.36

SUBTOTAL: \$ 29,783.13 (VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 13/100 M.N.)


IVA: \$ 4,765.30 (CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N.)

TOTAL: \$ 34,548.43 (TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N.)

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE TODA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, CONFORME LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 65 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
PRECIOS MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

ATENTAMENTE


PROTESTO LO NECESARIO
C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

L
E
Y
D
E
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
A
M
I
E
N
T
O



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES



ANEXO 6

CONTRATO: S5M0129



2026
año de
**Margarita
Maza**



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

0103

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.3

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO VA A ENTREGAR EN COMODATO GRATUITO A LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, POR LO MENOS 10 PATINES HIDRÁULICOS Y POR MENOS 10 PLATAFORMAS (BURRAS) PARA LAS MANIOBRAS QUE SE GENEREN EN EL SUMINISTRO DE LAS UNIDADES DE DICHO ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA. EL COMODATO DE DICHOS BIENES DEBE SER DESDE EL INICIO HASTA LA CONCLUSIÓN DE LA VIGENCIA CONTRACTUAL, ABARCANDO, EN SU CASO, LOS CONVENIOS MODIFICATORIOS DE AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DE CONTRATO. LOS BIENES PARA ENTREGAR EN COMODATO DEBEN ESTAR EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO.



TRASLADOS
EMBARQUES
MANI
RAS
ALMACENAMIENTO
RESGU
DO Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

0104

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.3

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO VA A ENTREGAR EN COMODATO GRATUITO A LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, POR LO MENOS 10 PATINES HIDRÁULICOS Y POR MENOS 10 PLATAFORMAS (BURRAS) PARA LAS MANIOBRAS QUE SE GENEREN EN EL SUMINISTRO DE LAS UNIDADES DE DICHO ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA. EL COMODATO DE DICHOS BIENES DEBE SER DESDE EL INICIO HASTA LA CONCLUSIÓN DE LA VIGENCIA CONTRACTUAL, ABARCANDO, EN SU CASO, LOS CONVENIOS MODIFICATORIOS DE AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DE CONTRATO. LOS BIENES PARA ENTREGAR EN COMODATO DEBEN ESTAR EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026


EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, MI REPRESENTADA:

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADA VA A ENTREGAR EN COMODATO GRATUITO A LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, POR LO MENOS 10 PATINES HIDRÁULICOS Y POR MENOS 10 PLATAFORMAS (BURRAS) PARA LAS MANIOBRAS QUE SE GENEREN EN EL SUMINISTRO DE LAS UNIDADES DE DICHO ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA. EL COMODATO DE DICHOS BIENES DEBE SER DESDE EL INICIO HASTA LA CONCLUSIÓN DE LA VIGENCIA CONTRACTUAL, ABARCANDO, EN SU CASO, LOS CONVENIOS MODIFICATORIOS DE AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DE CONTRATO. LOS BIENES PARA ENTREGAR EN COMODATO DEBEN ESTAR EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO



C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
O

R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3174

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026



ORGANIGRAMA GENERAL DE LA EMPRESA.



TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
.

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COMISIÓN DE OPERACIONES ADMINISTRATIVAS DECONCENTRADA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICA, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ORIGEN DE OPERACIONES ADMINISTRATIVAS DECONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL PUEBLO EN EL PERÍODO DEL 2025, A 31 DE DICIEMBRE DEL 2026.
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-30-CYR-0500-VI016-N-14-2026

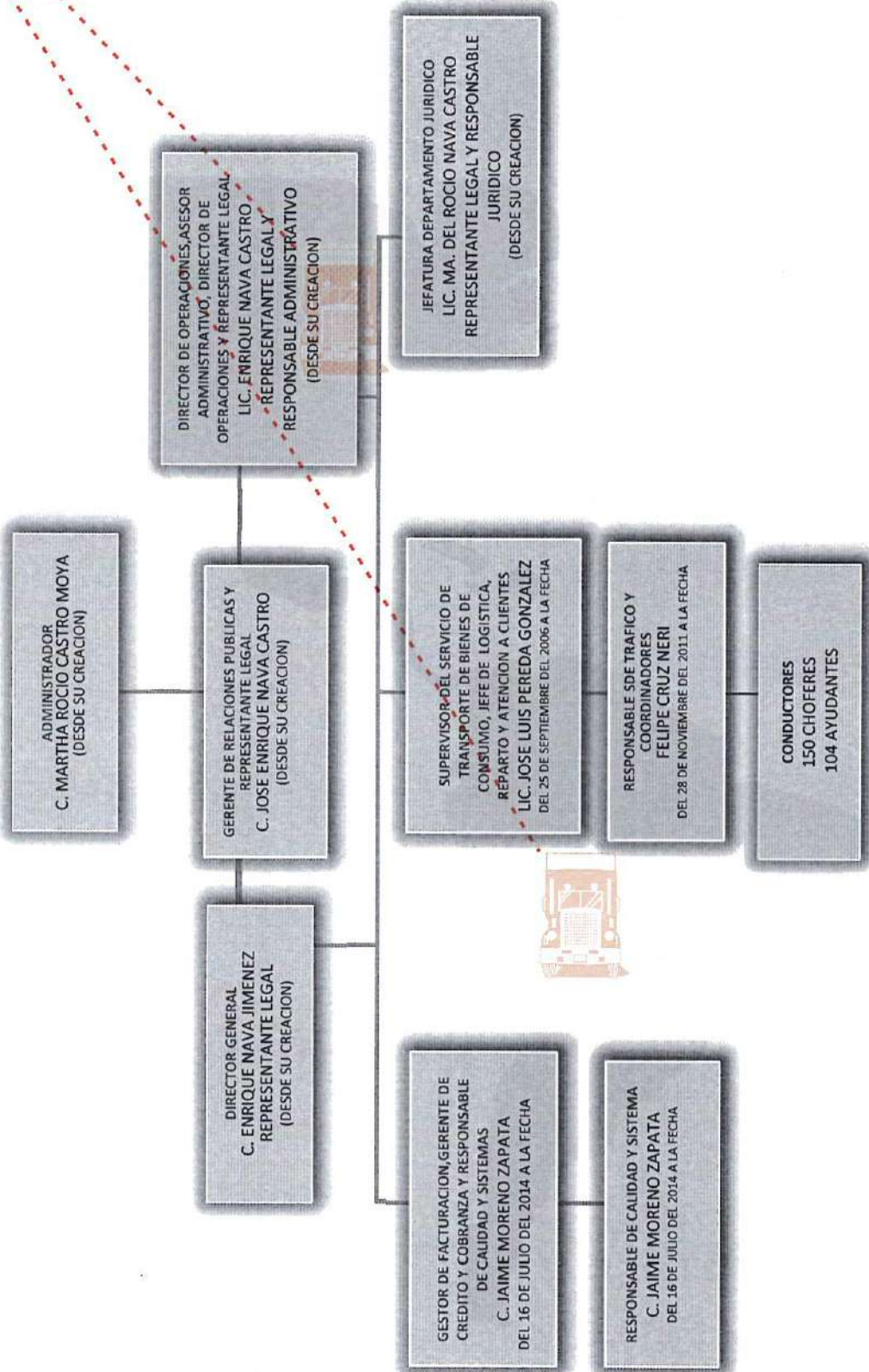
TEPSA

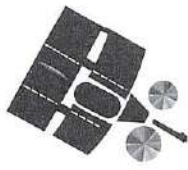
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

3175

ORGANIGRAMA GENERAL





TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3171

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026



VISTO BUENO PROTECCIÓN CIVIL.



R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
.

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD



PC 0011 3172



ORDEN DE PAGO N°: 84 FACTURA SERIE Y FOLIO: MN 000766 No. FOLIO INT. 00011
 FECHA: 08 DE ENERO DEL 2025 PAPEL SEGURIDAD 0011

GIRO COMERCIAL: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S. A. DE C. V OFICINAS
 DOMICILIO: AV. LAZARO CARDENAS, MANZANA 45, LOTE 01
 COLONIA: DARIO MARTINEZ I SECCIÓN
 RESPONSABLE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S. A. DE C. V OFICINAS
 NOMBRE DEL DUEÑO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S. A. DE C. V OFICINAS

SUPERFICIE DEL TERRENO: 707.00 m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA: 80.00 m2
 ANTIGÜEDAD DE LA CONSTRUCCIÓN: 14 AÑOS ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO: 15 AÑOS
 MODIFICACIONES: NINGUNA DAÑOS: NINGUNO
 INSTALACIÓN ELÉCTRICA: OCULTA INSTALACION HIDRAULICA: S/D
 TIPO DE COMBUSTIBLE QUE MANEJA: N/A
 INSTALACION DE GAS: N/A TANQUE ESTACIONARIO: N/A
 FECHA DE FABRICA: S/D CAPACIDAD: N/A
 EQUIPO CONTRA INCENDIOS: SI CANTIDAD: 1 AGENTE EXTINGUIDOR: P. Q. S.
 CAPACIDAD: 4.5 KG HIDRANTES: N/A SEÑALAMIENTOS: SI
 SALIDAS DE EMERGENCIA: UNICA BOTIQUÍN: SI
 BAÑOS: 1 MIXTOS: 1 MUJERES: N/A CABALLEROS: N/A
 MANEJO DE SOLVENTES: N/A DESPERDICIOS INDUSTRIALES: N/A
 CHIMENEA: N/A EQUIPO DE SEGURIDAD: SI

El presente documento se otorga de acuerdo a las condiciones que se encuentran en la fecha de expedición, si se realizan cambios y/o modificaciones, deberá de informar a la Dirección de Protección Civil y H. Cuerpo de Bomberos, de no hacerlo, este documento será revocado de manera inmediata y se hará acreedor a las sanciones y multas correspondientes.

OBSERVACIONES: _____

VIGENCIA: 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

ELABORO: LIC. J.MANUEL ROJAS



NOTA: ESTE DOCUMENTO SOLO SERA VALIDO UNICAMENTE SI PRESENTA ORDEN DE PAGO, FACTURA, SELLO Y FIRMA.

NO SE AUTORIZA LA OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA PÚBLICA CON MERCANCÍA DE SU LOCAL COMERCIAL

55 5971 1177

valldechcalco.gob.mx

Av. Alfredo Del Mazo esquina Tezozomoc, sin número Colonia Alfredo Baranda Valle de Chalco Solidaridad
 Estado de México C. P. 56610 Tel. 55-5971-1177



VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD



LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

3173

TRÁMITE SOLICITADO			PC 0201		
ALTA	CAMBIO DE PROPIETARIO	DISMINUCIÓN DE GIRO		No. DE LICENCIA: 01. FOLIOS DE TESORERIA: MN 000615	
BAJA	CAMBIO DE GIRO	CAMBIO DE RAZON SOCIAL			
✓ REVALIDACIÓN 2025	AUMENTO DE GIRO				
DATOS					
NOMBRE O RAZON SOCIAL (SAT) TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.			REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SA TEP040910554		
DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO OFICINAS ADMINISTRATIVAS			USO ✓ OFICINA COMERCIAL INDUSTRIAL SERVICIOS		
UBICACIÓN: CALLE LÁZARO CÁRDENAS, MZ. 45, LT. 01, COL. DARÍO MARTÍNEZ I SECCIÓN			SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO		
No. EXTERIOR MZ. 45	No. INTERIOR LT. 01	No. OFICIAL No.	COLONIA DEL ESTABLECIMIENTO DARÍO MARTÍNEZ I SECCIÓN	C.P. 56619	TELEFONO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONAS MORALES) ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ					
ACTIVIDAD O GIRO PREPONDERANTE. OFICINAS ADMINISTRATIVAS			FOLIOS PAGO DE ANUNCIOS		
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES			TAMAÑO DE LA EMPRESA PEQUEÑA ✓ MEDIANA GRANDE		
OBSERVACIONES HORARIO 24:00 HORAS					
ESTA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO NO AMPARA LA EXHIBICIÓN DE MERCANCIA EN VÍA PÚBLICA EL USO DE ESTA LICENCIA PARA UN GIRO DISTINTO AL QUE SE DESCRIBE SERÁ MOTIVO DE CANCELACIÓN DE LA MISMA. LA PRESENTE LICENCIA DEBE ESTAR A LA VISTA DEL PÚBLICO Y PRESENTARSE A LA AUTORIDAD QUE LO REQUIERA PARA LA VERIFICACIÓN O INSPECCIÓN DE LA MISMA.					
SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 47 FRACCIÓN VI DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, PRESENTO Y FIRMO ESTA DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD			SELLO DE LA LICENCIA 		
REVISO C. ALIN JACIBE MEDINA RAMIREZ DESARROLLO ECONÓMICO	AUTORIZO LIC. ANTONIO SÁNCHEZ CORTES DIRECTOR DE DESARROLLO ECONÓMICO		RECIBO NOMBRE Y FIRMA		
FECHA DE EMISIÓN 07/01/2025	FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2025				



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3176

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

32.1 EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS.

i. CAPACIDAD DEL LICITANTE.

a) CAPACIDAD DE LOS RECURSOS HUMANOS.

A.1) EXPERIENCIA EN ASUNTOS RELACIONADOS CON LA MATERIA DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. LO AVALAN VEINTIUN AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE Y ENTREGA DE BIENES DE CONSUMO Y MEDICAMENTOS, ASÍ COMO TAMBIÉN EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE Y ACOMODO DE BIENES INSTITUCIONALES EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, TIENE EL FIRME PROPÓSITO DE LOGRAR LA MAS ALTA SATISFACCIÓN DE SUS CLIENTES, PROPORCIONÁNDOLES SERVICIOS ESPECIALIZADOS CON LOS ESTÁNDARES MÁS ALTOS DE CALIDAD, SEGURIDAD, EFICIENCIA Y PUNTUALIDAD.

CON TAL PROPÓSITO TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANTIENE UN PROCESO SISTEMÁTICO DE MEJORA CONTINUA Y DESARROLLO SANO DE SUS ACTIVIDADES; QUE DE IGUAL MANERA LE PERMITAN CONTRIBUIR AL DESARROLLO PERMANENTE DE SUS EMPLEADOS, ACCIONISTAS, PROVEEDORES Y CLIENTES.

PARA SUSTENTAR LO ANTES MENCIONADO SE ANEXAN COPIAS EN EL INCISO iv. CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS, DE CONTRATOS QUE NOS HEMOS ADJUDICADO Y QUE SE HAN CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN DE NUESTROS CLIENTES, LO CUAL AVALA NUESTROS SERVICIOS Y LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE MI REPRESENTADA.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
O
K
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3177

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

32.1 EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS.

i. CAPACIDAD DEL LICITANTE:

a) CAPACIDAD DE LOS RECURSOS HUMANOS.

A.1) EXPERIENCIA EN ASUNTOS RELACIONADOS CON LA MATERIA DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
CONVOCANTE

C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN MI CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A DE C.V.**, MANIFIESTO QUE LAS PERSONAS QUE ENSEGUIDA SE RELACIONAN, SON LAS RESPONSABLES DE PROPORCIONAR EL SERVICIO LICITADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, ASI MISMO HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE EL PERSONAL QUE ENSEGUIDA SE MECIONA CUENTA CON LA EXPERIENCIA NECESARIA PARA DESEMPEÑAR SUS ACTIVIDADES DENTRO DE LAS DIFERENTES AREAS QUE SE LES ASIGNE PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO, LO CUAL SE ACREDITA CON CURRÍCULUM VITAE DE CADA TRABAJADOR, DIPLOMAS Y CONSTANCIAS, CEDULAS PROFESIONALES, CURSOS DE CAPACITACION, PAGOS CUOTAS OBRERO PATRONALES Y LA RELACIÓN DEL SUA, ASI COMO CONTRATOS CELEBRADOS CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DESDE EL AÑO 2005 A LA FECHA, Y QUE SE HAN REALIZADO CON LOS MAS ALTOS ESTANDARES DE CALIDAD REQUERIDOS POR EL INSTITUTO, PUDIENDO LA CONVOCANTE CORROBORAR QUE SE HAN CUMPLIDO CABALMENTE GARANTIZANDO LA EXPERIENCIA DE MI REPRESENTADA Y DE SU PERSONAL, ANEXANDO COPIA DE LOS DOCUMENTOS ARRIBA SEÑALADOS DENTRO DE LA PROPOSICION TECNICA DE MI REPRESENTADA.

ADMINISTRADORA
C. MARTHA ROCIO CASTRO MOYA

DIRECTOR GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL
C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ

DIRECTOR DE OPERACIONES, ASESOR ADMINISTRATIVO Y REPRESENTANTE LEGAL
LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO

GERENTE DE RELACIONES PUBLICAS Y REPRESENTANTE LEGAL
C. JOSE ENRIQUE NAVA CASTRO

JEFA DEL DEPARTAMENTO JURIDICO
LIC. MARIA DEL ROCIO NAVA CASTRO

- GESTOR DE FACTURACIÓN, GERENTE DE CREDITO Y COBRANZA, RESPONSABLE DE CALIDAD Y SISTEMAS Y/O AYUDANTE ADMINISTRATIVO.

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3178

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

LIC. JAIME MORENO ZAPATA

- MECÁNICO AUTOMOTRIZ VEHICULOS DIESEL Y GASOLINA, SUBROGADO.

C. EDGAR HERNANDEZ MALDONADO

- SUPERVISOR DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO, JEFE DE LOGISTICA, REPARTO Y ATENCION A CLIENTES

LIC. JOSE LUIS PEREDA GONZALEZ

- 1 AYUDANTE CON MAS DE 10 (DIEZ) AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA PLANEACION, ORGANIZACIÓN, CONTROL Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO, ASI COMO RESPONSABLE DE TRAFICO POR PARTE DE MI REPRESENTADA.

C. FELIPE CRUZ NERI **ALTA ANTE EL IMSS: 28/NOV/2011**

- CUARENTA CHOFERES Y TREINTA Y CINCO AYUDANTES, CON EXPERIENCIA DE TRES AÑOS EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO.

CHOFERES (40)

CHOFERES DE THERMO (4)

THERMO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NSS	FECHA DE ALTA
1	MIGUEL ANGEL FIGUEROA BARRON	28957509731	31/12/13
2	VICTOR HERNANDEZ CRUZ	96048412470	16/07/14
3	JOSE MARTIN BERNACHI RUIZ	96968020253	16/07/14
4	OLIVIO JIMENEZ HERNANDEZ	96048216723	16/07/14
SECO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NSS	FECHA DE ALTA
1	JOSE ENRIQUE CASTELAN RIOS	65917714001	10/08/18
2	MIGUEL ANGEL BARRIENTOS AGUILAR	01876717222	10/08/18
3	CARLOS ARGUELLO GARCIA	71947442886	01/11/15
4	ALFREDO MARIN FUENTES	16078728017	20/09/10
5	MIGUEL ANGEL DE LOS SANTOS DE LOS SANTOS	42977503921	23/03/15
6	ENRIQUE ESPINOSA SEGURA	10856568695	11/11/10
7	ALFONSO OVANDO LAVARIEGA	20957708405	24/01/11
8	DANIEL HERNANDEZ RAMIREZ	96998309676	21/12/12
9	OSCAR OCTAVIO MACEDA PEÑA	96048216707	31/12/13
10	MARCOS ENCARNACION CRUZ NERI	96097905333	31/12/13
11	JOSE LEONEL AGUILAR GUTIERREZ	96078907944	02/06/14
12	ALEJANDRO GUTIERREZ PACHECO	96907318743	16/07/14
13	MIGUEL ANGEL GARCIA VAZQUEZ	96109286581	16/07/14

R.F.C.: TEPO40910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
LA
DOS

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEP SA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3179

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

14	ANTONIO DE JESUS ROCHA HUITRON	08149144142	17/09/14
15	JOSE GUADALUPE ORNELAS CRUZ	45068610406	24/09/14
16	MILTON JESUS LICEA OLVERA	13119240136	11/02/15
17	MAURICIO PORTILLA VALENCIA	96016801613	23/03/15
18	CARLOS SANCHEZ MARTINEZ	96068612207	23/03/15
19	PABLO MONROY ATONAL	96028113569	29/02/16
20	RICARDO BARROSO HERNANDEZ	03168798928	22/08/16
21	MARCO ANTONIO BARROSO HERNANDEZ	05168973930	22/08/16
22	VICTORIANO ADRIAN SALAZAR REYES	08148871000	11/10/16
23	DANIEL HURTADO ROBLES	04139880548	30/01/17
24	DAVID ANGEL FIGUEROA AGUILAR	02169422835	01/02/17
25	RENE ACEVES RAMIREZ	92977735098	13/02/17
26	JAVIER NAVARRO SALINAS	92947527252	13/02/17
27	ALFREDO CASTRO PREZA	39088805567	16/10/17
28	VICTOR HUGO ROMERO RAMIREZ	01988030126	08/01/18
29	EMMANUEL ALEJANDRO CORDOVA OLIVARES	48129480181	16/01/18
30	VALENTIN GONZALEZ LOPEZ	48129254099	29/01/18
31	MARCOS ALEJANDRO CARRILLO ROMO	96957918780	09/02/18
32	EDUARDO CORDOVA GUILLERMO	26159450027	02/05/18
33	LUIS OCTAVIO SANCHEZ SANCHEZ	92048314543	10/08/18
34	JOSE CONCEPCION PORTO PARADA	48998304850	04/09/19
35	CARLOS MANUEL SEGURA MARIN	30028204318	01/09/09
36	CÉSAR ALEJANDRO LÓPEZ CONTRERAS	90967738254	16/01/14

AYUDANTES GENERALES (35)

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NSS	Fecha de Alta
1	CARLOS IVAN JUSTO IBARRA	96139539520	18/08/14
2	ARMANDO VILLEDA CASTRO	30099208370	05/09/14
3	JESUS MENDOZA LAVARIEGA	62967762212	13/01/15
4	JOSE IVAN ARREOLA PEREZ	21099002335	19/01/15
5	ALBERTO VILLEDA CASTRO	30099114677	23/02/15
6	PEDRO SOLIS MORENO	42018113383	16/04/15
7	IGNACIO MARTINEZ ELIZARRARAZ	06765650814	11/05/15
8	FERNANDO CORDOVA OLIVARES	60149642591	10/10/15
9	JOSE LUIS SORIANO CORDOBA	48119038262	26/01/16
10	RAUL ADRIAN COSME RODRIGUEZ	96139602039	29/02/16
11	JOSE CRUZ SANCHEZ PRISCO	62877145565	01/04/16
12	CARLOS PEREZ MARTINEZ	18169452473	30/05/16
13	JUAN CARLOS PEREZ CORTE	02159266317	12/07/16

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TRASLADOS
EMBARQUES
MANI
TRAS
ALMACENAMIENTO
RESGU
DOY
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3130

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

14	CARLOS JOEL MENDEZ PEREZ	03169891680	21/09/19
15	ARMANDO CARBINO MENESES	48078733432	06/02/17
16	MARÇOS CANO ROBLES	22169961640	14/02/18
17	JANDRI VAZQUEZ VAZQUEZ	03149911301	15/09/18
18	MARCOS ABRAHAM PEREZ FLORES	92118600631	16/09/18
19	ANA MARIA RAMIREZ ROJAS	94057503545	16/09/18
20	JUAN CARLOS AMBROSIO RIVERA	13028702283	10/10/18
21	GONZALO VAZQUEZ DE LOS SANTOS	71947909793	08/12/18
22	EDUARDO ALEJANDRO BRAVO HERNANDEZ	44179806664	04/03/19
23	ALBERTO HERNANDEZ TRUJILLO	19160149258	01/06/21
24	RITA CONTRERAS CABALLERO	96887043576	09/07/19
25	FRANCISCO HERNANDEZ SANCHEZ	68159657763	02/09/19
26	ERICK DANIEL MEYO GARCIA	62159738145	04/09/19
27	LUIS ALONSO MENDEZ PEREZ	03160272138	07/01/20
28	ANTONIO ENRIQUE BALDERAS CHAVEZ	92886971131	07/02/20
29	ANGEL DAVID REYES LOPEZ	14160096005	01/04/20
30	OSCAR FUENTES MALCOS	48018446723	17/08/20
31	VICTOR CAMPOS GONZALEZ	10189860074	27/11/20
32	KEVIN OSVALDO HERNANDEZ MANRIQUE	25170304312	10/03/21
33	ALEXIS URIEL BELLO VAZQUEZ	05209900157	20/09/21
34	JOSUE IVAN MORENO REYES	46210310630	04/10/21
35	VICTOR MIGUEL DE LA PARRA ORTIZ	96018330918	09/10/21

PARA DEMOSTRAR LA DE EXPERIENCIA DE LOS CHOFERES Y AYUDANTES CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V., PRESENTAMOS DENTRO DE NUESTRA PROPOSICION TECNICA CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO, CURRICULUM VITAE, CURSOS DE CAPACITACION, RELACION DE PAGO CUOTA OBRERO PATRONALES, RELACION DE SUA, ASI COMO CONTRATOS CON SERVICIOS DE LA MISMA NATURALEZA QUE LA EMPRESA A CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE Y QUE LA CONVOCANTE PUEDE CONSULTAR CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

EN OFICINAS ADMINISTRATIVAS:

- GESTOR DE FACTURACION, GERENTE DE CREDITO Y COBRANZA Y RESPONSABLE DE CALIDAD Y SISTEMAS Y/O AYUDANTE ADMINISTRATIVO.

LIC. JAIME MORENO ZAPATA

EL LIC. JAIME MORENO ZAPATA A COLABORADO CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. DESDE EL 16 DE JULIO DEL AÑO 2014 DESEMPEÑANDO SUS FUNCIONES EN EL AREA DE CREDITO Y COBRANZA. DENTRO DE SUS FUNCIONES SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES:

RECIBIR LOS CTV'S LIBERADOS POR EL RESPONSABLE DE TRAFICO EN LAS OFICINAS DE LA EMPRESA PARA ASÍ DE ESTA MANERA REALIZAR LA CAPTURA DE LOS SERVICIOS REALIZADOS Y PROCEDER A LA FACTURACION DE LOS CTV'S.

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
.

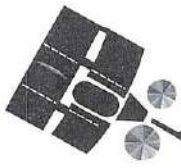
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
.

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3181

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

REALIZADA LA FACTURA SE ENVÍA CON UN MENSAJERO A EL AREA DE TRAFICO DEL ALMACEN DELEGACIONAL PARA SU REVISION, UNA VEZ REVISADA LA FACTURA POR EL AREA DE TRAFICO, LE DA SEGUIMIENTO ALA MISMA PARA RECABAR LAS FIRMAS DE LOS TITULARES DE LAS DIFERENTES AREAS O DEPARTAMENTOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

UNA VEZ QUE LA FACTURA SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REQUISITADA SE INGRESA AL AREA DE TRAMITE DE EROGACIONES DEL INSTITUTO PARA SU COBRO.

PARA DEMOSTRAR LOS AÑOS DE EXPERIENCIA DEL C. JAIME MORENO ZAPATA CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V., PRESENTAMOS DENTRO DE NUESTRA PROPOSICION TECNICA CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO, CURRICULUM VITAE, CURSOS DE CAPACITACION ASI COMO CONTRATOS CON SERVICIOS DE LA MISMA NATURALEZA QUE LA EMPRESA A CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE Y QUE LA CONVOCANTE PUEDE CONSULTAR CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

CABE MENCIONAR QUE EL C. JAIME MORENO ZAPATA, ACREDITA SU EXPERIENCIA CON CURRICULUM VITAE, CURSOS DE CAPACITACION, ADEMÁS ES DE MENCIONAR QUE LABORO CON LA EMPRESA MUEBLES USADOS Y DESPERDICIOS INDUSTRIALES DE IZTAPALUCA S.A. DE C.V. CON UN PERIODO DEL 01 DE OCTUBRE DEL 2003 AL 15 DE JULIO DEL 2014 EN EL AREA DE CREDITO Y COBRANZA MEDIANTE CONVENIO DE PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

EN INSTALACIONES DEL ALMACÉN DELEGACIONAL:

1 MECÁNICO AUTOMOTRIZ VEHICULOS DIESEL Y GASOLINA, SUBROGADO.

C. EDGAR HERNANDEZ MALDONADO

EL C. EDGAR HERNANDEZ MALDONADO A COLABORADO CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. DESDE EL AÑO 2014 DE MANERA INDEPENDIENTE DESEMPEÑANDO SUS FUNCIONES EN REPARACION MECANICA, SERVICIO ELECTRICO Y DE CARROCERIA EN GENERAL DE VEHICULOS DIESEL Y GASOLINA, DENTRO DE SUS FUNCIONES SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES:

MI REPRESENTADA CUENTA CON MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS VEHICULOS, SE LOGRA MEDIANTE LA RECOLECCIÓN DE DATOS RELEVANTES EN EL AREA DE MANTENIMIENTO DE LA EMPRESA, ESTAS TÉCNICAS NOS AYUDAN A DETERMINAR LAS DIFERENTES FALLAS QUE EXISTEN EN EL TRANSPORTE PARA EVITAR CUALQUIER IRREGULARIDAD, LOS CHOFERES REPORTAN FALLAS MECÁNICAS DE LOS VEHÍCULOS Y ENSEGUIDA EL C. EDGAR HERNANDEZ MALDONADO REALIZA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA EVITAR UN MANTENIMIENTO CORRECTIVO, ESTO SE REALIZA DE INMEDIATO PARA GARANTIZAR EL SERVICIO, CABE SEÑALAR QUE EL C. EDGAR HERNANDEZ MALDONADO CUENTA CON UNA EXPERIENCIA DE 13 AÑOS EN REPARACION MECANICA, SERVICIO ELECTRICO Y DE CARROCERIA EN GENERAL DE VEHICULOS DIESEL Y GASOLINA, PARA SUSTENTAR DICHO ECHO PRESENTAMOS A USTED CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL DONDE INDICA SU INICIO DE ACTIVIDADES DESDE EL DIA 05 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2012.

- 1 AYUDANTE CON MAS DE 10 (DIEZ) AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA PLANEACION, ORGANIZACIÓN, CONTROL Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO, ASI COMO RESPONSABLE DE TRAFICO POR PARTE DE MI REPRESENTADA:

C. FELIPE CRUZ NERI

R.F.C.: TEP040910554

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
R
O
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3182

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

EL REPOSABLE DE TRAFICO SE ENCARGARÁ DE LA DISTRIBUCIÓN DE CARGA DE BIENES DE CONSUMO A CADA UNIDAD VEHICULAR DE LA EMPRESA, DEPENDIENDO DEL TONELAJE, CLASIFICACIÓN DE BIENES YA SEA PARA CAJA SECA O CAJA REFRIGERADA CON THERMOKING, PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES DE CONSUMO A LAS UNIDADES MÉDICAS O NO MÉDICAS DEL INSTITUTO.

CERTIFICA QUE TODAS LAS UNIDADES VEHICULARES CARGEN EN SU TOTALIDAD LA CARGA DESTIADA A CADA UNA DE ELLAS, PARA QUE ASI LES DE SALIDA Y MONITOREO A CADA VEHICULO HASTA CONCLUIR SU RUTA QUE SE LES ASIGNO.

UNA VEZ QUE EL OPERADOR LE HACE ENTREGA DEL CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR (C.T.V.) REALIZADO, PROCEDE A REVISARLO PARA QUE NO EXCISTAN FALTANTES Y ASI SE DIRIGA AL AREA DE TRAFICO PARA SU LIBERACION.

UNA VEZ QUE EL RESPONSABLE DE TRAFICO HA LIBERADO EN SU TOTALIDAD EL DOCUMENTO DE CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR (C.T.V.) SIN FALTANTES, SOBRANTE Y NO HAGA FALTA SELLO ALGUNO, NI FIRMA DE LAS UNIDADES SEÑALADAS PARA ENTREGA DE BIENES, ESTE SE HACE RESPONSABLE DE LOS MISMOS HASTA SU ENTREGA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA ENTREGA DE BIENES, ESTE SE HACE CERCIORE DE QUE LA ENTREGA SE HIZO SATISFACTORIAMENTE Y PROCEDA A SU FACTURACIÓN Y ENTREGA DE LA MISMA A LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE TRAMITE DE EROGACIONES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA SU PRONTO PAGO.

- **1 SUPERVISOR DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO, JEFE DE LOGISTICA, REPARTO Y ATENCION A CLIENTES**

LIC. JOSE LUIS PEREDA GONZALEZ

LICENCIADO EN CONTADURIA

EL LIC. JOSE LUIS PEREDA GONZALEZ A COLABORADO CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. DESDE EL 25 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2006 DESEMPEÑANDO FUNCIONES EN SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS ADJUDICADOS AÑO CON AÑO.

DENTRO DE SUS FUNCIONES SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES:

GESTIONAR DE FORMA ÓPTIMA EL APROVISIONAMIENTO Y LA PLANIFICACIÓN, ES DECIR, LA LOGÍSTICA INTERNA Y EXTERNA DE LA EMPRESA ASI COMO LA GESTIÓN QUE REALIZA DENTRO DE ESTE DEPARTAMENTO DE LA EMPRESA ES LA OPORTUNIDAD DE ESTAR EN CONTACTO CON LOS CLIENTES Y GENERAR EN ELLOS LOS NIVELES DE SATISFACCIÓN.

CONTROLAR Y COORDINAR LAS FUNCIONES EN LA CADENA DE SUMINISTRO.

ANALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS DE DISTRIBUCIÓN DE LAS OPERACIONES COMERCIALES.

OPTIMIZAR EL TRANSPORTE: REDUCIR EL COSTO, PLAZOS E ITINERARIOS DE ENTREGA.

UTILIZAR EL SOFTWARE DE APROVISIONAMIENTO, TRANSPORTE Y CONTROL LOGÍSTICO.

GESTIONAR Y PLANIFICAR LAS ACTIVIDADES DE COMPRAS, PRODUCCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAJE Y DISTRIBUCIÓN.

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
.

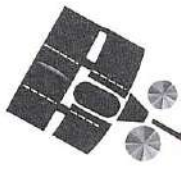
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
.

K
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MEXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

3183

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

UN RESPONSABLE EN LOGÍSTICA TIENE EN DEFINITIVA LA RESPONSABILIDAD DE LA SATISFACCIÓN DE LA DEMANDA EN LAS MEJORES CONDICIONES DE SERVICIO, COSTO Y CALIDAD

ENVIARA RELACIÓN DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL TRASLADO DE BIENES, ACREDITÁNDOLAS CON IDENTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA EMPRESA, ASÍ MISMO MANTENER INFORMADO AL PERSONAL DEL INSTITUTO DE LAS BAJAS O INGRESOS DEL PERSONAL



LLEVARÁ UN CONSECUTIVO DE SOLICITUD DE SERVICIOS, EN ÉL SE ANOTARÁ LA FECHA, QUIEN SOLICITA Y TIPO DE SERVICIO REQUERIDO, ASÍ COMO QUIEN RECIBE LA SOLICITUD.

LLEVARA UN REGISTRO DE UNIDADES DE TRANSPORTE. EL CHOFER REGISTRA EN LA SOLICITUD LOS DATOS DE SU UNIDAD HORA, NOMBRE, PLACAS, NOMBRE(S) DEL AYUDANTE(S) Y FIRMA.

VERIFICARA QUE UNA VEZ FINALIZADO EL SERVICIO SE TRAMITE LA LIBERACIÓN DE EL C.T.V QUE ENVÍO PRESENTANDO ORIGINAL DEL CTV Y EN CASO DE NO PODER LIBERAR EL C.T.V EL JEFE DE LOGÍSTICA SE PONDRÁ EN COMUNICACIÓN CON EL RESPONSABLE DE TRAFICO Y SOLICITARAN UNA ACLARACIÓN AL DEPARTAMENTO DE TRÁFICO.

PARA ASÍ DE ESTA MANERA UNA VEZ LIBERADO. PASE A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA PARA LA ELABORACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA Y A SU VEZ SOLICITAR EL PAGO EN LA JEFATURA DE FINANZAS DEL INSTITUTO. SE TRATA DE "UN CONCEPTO DE TRABAJO" Y "UNA FORMA DE HACER LAS COSAS" QUE COMPETE A TODA LA ORGANIZACIÓN, TANTO EN LA FORMA DE ATENDER A LOS CLIENTES (QUE REQUIEREN DE NUESTROS SERVICIOS Y NOS PERMITEN SER VIABLES) COMO EN LA FORMA DE ATENDER A LOS CLIENTES INTERNOS, DIVERSAS ÁREAS DE NUESTRA PROPIA EMPRESA, USUALMENTE SE CONSTITUYE COMO UNA UNIDAD DENTRO DE LA EMPRESA, DEPENDIENTE DEL DEPARTAMENTO DE VENTAS O MARKETING, CON EL OBJETO DE RESOLVER LOS PROBLEMAS O DUDAS QUE TIENEN LOS CLIENTES CON RESPECTO AL SERVICIO CONTRATADO: PREGUNTAS DE USO DEL PRODUCTO, RECLAMOS Y GARANTÍAS, TIEMPOS DE ENTREGA, CAMBIOS DE HORARIOS Y VENTAS ESPECIALES, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS.

PARA CON ELLO GENERAR UN AMBIENTE SANO ENTRE CLIENTE Y PROVEEDOR

PARA DEMOSTRAR LOS AÑOS DE EXPERIENCIA DEL LIC. JOSE LUIS PEREDA GONZALEZ CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. PRESENTAMOS DENTRO DE NUESTRA PROPOSICION TECNICA CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO, CURRICULUM VITAE, CURSOS DE CAPACITACION ASI COMO CONTRATOS CON SERVICIOS DE LA MISMA NATURALEZA QUE LA EMPRESA A CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE Y QUE LA CONVOCANTE PUEDE CONSULTAR CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

- RESPONSABLE JURÍDICO, EXPERIENCIA EN EL SEGUIMIENTO JURÍDICO Y TODO LO QUE ELLO IMPLICA, EN CONTRATOS DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO.

LICENCIADA EN DERECHO

LIC. MARIA DEL ROCIO NAVA CASTRO

LA LIC. MARIA DEL ROCIO NAVA CASTRO A COLABORADO CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. DESDE SU FUNDACION SIENDO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DESEMPEÑANDO SU CARGO EN EL AREA

R.F.C.: TEP040910554

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
KDO
Y
ARRENDAMIENTO



TEP SA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MEXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3184

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

JURIDICA DE TODA LA EMPRESA EN MATERIA LEGAL, ADMINISTRATIVA, CIVIL, PENAL, LABORAL, TENIENDO VEINTIUN AÑOS DE EXPERIENCIA EN MATERIA DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO.

DENTRO DE SUS FUNCIONES SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES:

LA LIC. MARIA DEL ROCIO NAVA CASTRO DENTRO DE LA DIRECCION DEL AREA JURIDICA HA FIJADO COMO OBJETIVO FUNDAMENTAL, TRABAJAR CON EFICACIA Y COMPROMISO EN BIEN DE LA SOCIEDAD, ADEMAS DE CUMPLIR CON LOS VALORES ETICOS DE RESPONSABILIDAD, TRANSPARENCIA, INTEGRIDAD, JUSTICIA, VERDAD Y RESPETO A LAS PERSONAS.

ELABORAR Y REVISAR LOS PROYECTOS DE LEY, DECRETOS Y DEMAS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE GUARDEN RELACION CON LAS FUNCIONES DE LA EMPRESA

DISPONER DE LAS NORMAS LEGALES, LOS CONCEPTOS, TANTO INTERNOS COMO EXTERNOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD QUE SE DESEMPEÑE.

EMITIR DIRECTRICES PARA LA CONTRATACION, SUSCRIPCION DE CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES, ELABORACION DE ACTOS DE ADMINISTRACION, PROCEDIMIENTOS PARA EMISION DE CONCEPTOS, GESTION DE PROCESOS JUDICIALES, COBRO DE OBLIGACIONES, GESTION DE RECURSOS Y TUTELAS.

REALIZAR LAS INVESTIGACIONES QUE REQUIERA EL CAMPO JURIDICO PARA LAS FUNCIONES DE LA EMPRESA

COORDINAR Y CONTROLAR LA ATENCION DE LAS PETICIONES DE CARÁCTER JURIDICO QUE REALICEN OTROS DEPARTAMENTOS DE LA EMPRESA

- UN RESPONSABLE ADMINISTRATIVO, CON MAS DE 3 AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, CONTROL Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO

LICENCIADO EN CONTADURIA

LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO



EL LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO A COLABORADO CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. DESDE SU FUNDACION, SIENDO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, DESEMPEÑANDO SU CARGO EN EL AREA ADMINISTRATIVA DE TODA LA EMPRESA, TENIENDO VEINTIUN AÑOS DE EXPERIENCIA EN MATERIA DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO.

DENTRO DE SUS FUNCIONES SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES:

EL LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO DENTRO DEL AREA ADINISTRATIVA HA FIJADO COMO OBJETIVO FUNDAMENTAL, TRABAJAR CON EFICACIA Y COMPROMISO EN BIEN DE LA EMPRESA ASI COMO DE LA SOCIEDAD, ADEMAS DE CUMPLIR CON LOS VALORES ETICOS DE RESPONSABILIDAD, HONRADEZ, INTEGRIDAD.

RESPONSABILIZARSE ANTE EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, DIRECCIÓN Y CONTROL DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, SUGIRIENDO LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA MEJORAR SU FUNCIONAMIENTO.

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
"
K
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3135

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

OPTIMIZAR LOS RECURSOS HUMANOS, FINANCIEROS Y MATERIALES, POR MEDIO DE LA APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS ADMINISTRATIVAS ADECUADAS A LAS CIRCUNSTANCIAS Y A LAS NECESIDADES DE LA EMPRESA.

ORGANIZAR, SISTEMATIZAR, ELABORAR E IMPLEMENTAR PROCEDIMIENTOS Y SISTEMAS DE TRABAJO QUE REDUNDEN EN EL ÓPTIMO APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS HUMANOS, FINANCIEROS Y MATERIALES DE LA EMPRESA.

ATENDER LOS LINEAMIENTOS E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN, ESTABLECIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL; Y CUMPLIR CON LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS REGLAMENTOS Y CIRCULARES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

COORDINAR LAS ACCIONES REQUERIDAS A FIN DE QUE SE LLEVEN A CABO LAS AUDITORÍAS IMPLEMENTADAS TANTO POR LA EMPRESA, COMO POR LAS AUTORIDADES ESTATALES Y FEDERALES COMPETENTES.
COORDINAR LA ELABORACIÓN DE LAS ACTAS DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE GESTIÓN DE LAS DIFERENTES ÁREAS QUE INTEGRAN ESTA EMPRESA.

PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS MANUALES DE ORGANIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y APOYAR A LAS OTRAS ÁREAS DE LA EMPRESA QUE LO REQUIERAN.

INTEGRAR Y PRESENTAR ANTE EL DIRECTOR GENERAL INFORMES DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA.

ACORDAR CON EL TITULAR, EL ESTABLECIMIENTO DE POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS QUE PERMITAN OPTIMIZAR LOS PROCESOS Y RECURSOS DE LAS ÁREAS A SU CARGO.

INTEGRAR Y PRESENTAR ANTE EL TITULAR EL PROGRAMA ANUAL DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA.
PLANEAR, VIGILAR Y EVALUAR LAS FUNCIONES, LOS PLANES Y LOS PROGRAMAS DE TRABAJO DE LOS DEPARTAMENTOS QUE INTEGRAN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA.

MANTENER INFORMADO AL DIRECTOR GENERAL DE LA EMPRESA. ACERCA DEL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL ÁREA.

- UN DIRECTOR DE OPERACIONES, CON MAS DE 3 AÑOS DE EXPERIENCIA CON TEMAS RELACIONADOS: CON EL TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO; LOGÍSTICA Y REPARTO; CRÉDITO Y COBRANZA; ATENCIÓN A CLIENTES, ADMINISTRACIÓN Y; CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS DERIVADOS DE LICITACIONES PÚBLICAS NACIONALES.

LICENCIADO EN CONTADURIA

LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO

EL LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO A COLABORADO CON LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. DESDE SU FUNDACION SIENDO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, DESEMPEÑANDO SU CARGO EN EL AREA ADMINISTRATIVA DE TODA LA EMPRESA, TENIENDO VEINTIUN AÑOS DE EXPERIENCIA EN MATERIA DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO.

DENTRO DE SUS FUNCIONES SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3186

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

SUPERVISAR QUE TODOS LOS DEPARTAMENTOS CON LOS QUE CUENTA LA EMPRESA TENGAN FIJAS LAS METAS A CUMPLIR Y ASI EXISTA UN EXCELENTE CLIMA LABORAL.

PARA COMPROBAR LO ANTES MENCIONADO MI REPRESENTADA PRESENTA LA SIG. DOCUMENTACION:

CONTRATO DE TRABAJO QUE DEMUESTRE FEHACIENTEMENTE, QUE TANTO LOS CUARENTA CHOFERES, TREINTA Y CINCO AYUDANTES, EL RESPONSABLE DE PLANEACION, ORGANIZACION, CONTROL Y EJECUCION DEL SERVICIO, EL RESPONSABLE DE LOGISTICA Y REPARTO, EL RESPONSABLE DE CRÉDITO Y COBRANZA, EL RESPONSABLE DE ATENCIÓN A CLIENTES, EL RESPONSABLE JURÍDICO, EL RESPONSABLE ADMINISTRATIVO Y EL DIRECTOR DE OPERACIONES SON EMPLEADOS DE MI REPRESENTADA. PARA ACREDITAR ESTE PUNTO MI REPRESENTADA PRESENTA COPIA DE LOS DOCUMENTOS EN EL INCISO a) CAPACIDAD DE LOS RECURSOS HUMANOS, A.1) SUBRUBRO, EXPERIENCIA EN ASUNTOS RELACIONADOS CON LA MATERIA DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3160

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026



PROGRAMA DE CAPACITACIÓN IMPARTIDO POR PERSONAL ALTAMENTE CAPACITADO EN EL RAMO DE TRANSPORTE



TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
T
E
N
I
E
N
D
O

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
R
O

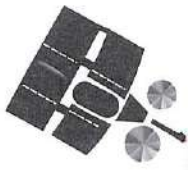
R
E
N
D
I
C
I
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3161

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

PROGRAMA DE CAPACITACION PARA LA PRESTACION DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO INSTITUCIONALES A CARGO DE LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

1.- SELECCIÓN DE PERSONAL

EL PERSONAL DE LAS EMPRESAS QUE PARTICIPAMOS ES SELECCIONADO DE ACUERDO A SUS APTITUDES Y EXPERIENCIA EN EL ÁREA, DÁNDONOS CUENTA DE ELLO A TRAVÉS DE SU SOLICITUD DE EMPLEO Y DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LABORAR EN LA EMPRESA (CARTAS DE RECOMENDACIÓN TOMANDO COMO MÍNIMO DOS Y PREFERENTEMENTE DE SU ANTERIOR EMPLEO) ASI TAMBIÉN A TRAVÉS DE LA ENTREVISTA DE TRABAJO QUE LE REALIZA EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS, DE IGUAL FORMA Y EN BENEFICIO DEL INSTITUTO Y DE LA PROPIA EMPRESA SE LES REQUIERE PRESENTE SU DOCUMENTACIÓN PARA FORMAR SU ARCHIVO (COMPROBANTE DE DOMICILIO, 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL, COMPROBANTE ÚNICO DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP), ACTA DE NACIMIENTO Y EN CASO DE QUE HAYA ESTADO DADO DE ALTA EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SU NÚMERO DE AFILIACIÓN O DE SEGURIDAD SOCIAL, CARTA DE ANTECEDENTES NO PENALES EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE DEPENDIENDO DEL LUGAR DE RESIDENCIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

2.- CAPACITACIÓN

UNA VEZ QUE EL EMPLEADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS QUE SE MENCIONAN EN EL PÁRRAFO ANTERIOR Y PARA QUE SE FAMILIARICE CON EL ÁREA DE BIENES DE CONSUMO SE LE HACE ENTREGA DE COPIAS PARA SU ESTUDIO DE LA "NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL" EN EL CUAL SE SEÑALA CON EXACTITUD LA CLASIFICACIÓN DE SECCIÓN POR GRUPO DE ALMACENAMIENTO Y ACOMODO DE LOS BIENES, ASÍ COMO LA CLASIFICACIÓN POR NÚMERO DE CLAVE DE CADA UNA DE ELLAS, LO ANTERIOR CON EL FIN DE QUE APRENDA SELECCIONAR Y ACOMODAR DENTRO DE SUS VEHÍCULOS, LO QUE SE TRANSPORTA EN VEHÍCULO DE CAJA SECA, LO QUE SE TRANSPORTA EN VEHÍCULOS EQUIPADOS CON THERMOKING, CAJA REFRIGERADA, TEMPERATURA QUE SE DEBE MANEJAR, CUALES SON INFLAMABLES Y CUALES SON SUSCEPTIBLES A REACCIONES PELIGROSAS LAS CUALES DEBERÁN SEPARARSE DE LAS OTRAS, PONIENDO COMO EJEMPLO; LOS ARTÍCULOS SUJETOS A OXIDACIÓN

QUE DEBEN DE SER SEPARADOS DE LOS MATERIALES COMBUSTIBLES YA QUE LOS ÁCIDOS DEBEN DE ACOMODARSE POR SEPARADO, CON OBJETO DE PREVENIR REACCIONES PELIGROSAS EN CASO DE QUE LOS ENVASES LLEGARAN A ROMPERSE, PERFORARSE O DETERIORARSE, ANTE LO MENCIONADO ES IMPORTANTE TOMAR EN CUENTA LA DISTANCIA ENTRE LOS OBJETOS QUE SE CARGAN, COLOCACIÓN ADECUADA DE MANERA QUE SE TOMEN LAS MEDIDAS PERTINENTE E INMEDIATAS EN CASO DE INCENDIO Y SEA SEGURO, AL MISMO TIEMPO TENER FACILIDAD DE ACCESO A LOS BIENES CUMPLIDOS LOS REQUISITOS ANTERIORES SE HACE DEL CONOCIMIENTO DEL EMPLEADO EL ÁREA Y CARGO QUE SE LE ASIGNARA EMPEZANDO SU CAPACITACIÓN DE MANERA FÍSICA EN LOS ALMACENES DELEGACIONALES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, LA CUAL SE LLEVARA A CABO A TRAVÉS DEL RESPONSABLE DE TRAFICO DE REPARTO DE UNIDADES VEHICULARES DE LA EMPRESA.

EL RESPONSABLE DE TRAFICO UNA VEZ QUE SE LE HIZO CONOCIMIENTO DE LA ENTRADA DEL NUEVO ELEMENTO, SE ENCARGARA DE QUE EL EMPLEADO SE VAYA FAMILIARIZANDO CON LOS PRODUCTOS O BIENES DE CONSUMO, SEÑALÁNDOLE DONDE SE ENCUENTRAN Y CON QUIEN HAY QUE DIRIGIRSE, ASÍ COMO MOSTRARLE LAS OFICINAS DEL ALMACÉN COMO SON: LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y CON QUIEN VA A DIRIGIRSE EN CASO DE QUE LO REQUIERA, DONDE SE LLEVA A CABO LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES DE CONSUMO, MOSTRÁNDOLE DE IGUAL FORMA EL ALMACÉN PARA SU MEJOR

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS DEL AÑO

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
KDO
Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3162

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

DESENVOLVIMIENTO Y NO OBSTRUYA O ENTORPEZCA ACTIVIDADES DE LA EMPRESA Y DEL ALMACÉN, MANIFESTÁNDOLE QUE PASAN MONTACARGAS, AUNADO A LO ANTERIOR SE LE ENSEÑA DE QUÉ FORMA SE ALMACENAN LOS BIENES TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LA INSTALACIÓN DE RACKS ESPECIALES, TARIMAS, ETC., TAMBIÉN SE LE ENSEÑA CUALES SON LOS BIENES PARA ALTA ESPECIALIDAD, EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN, ÁREAS PARA INSTALACIÓN DE HIDRATANTES, ÁREA DE EMBARQUES Y CON QUIEN DEBE DIRIGIRSE PARA LA CARGA, DISTRIBUCIÓN Y LIBERACIÓN DEL DOCUMENTO DE CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR (C.T.V.), ESPACIOS PARA LIBRE CIRCULACIÓN DE EMPLEADOS Y VEHÍCULOS DENTRO Y FUERA DEL ALMACÉN. DE IGUAL FORMA SE LE HACE SABER LOS GRUPOS DE ALMACENAMIENTO Y CLASIFICACIÓN POR EJEMPLO: LOS MEDICAMENTOS Y LÁCTEOS QUE SE IDENTIFICAN CON EL COLOR NARANJA, ASÍ TAMBIÉN SE HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE LOS MEDICAMENTOS O CLAVES 5000 SON DE ALTA ESPECIALIDAD Y QUE ESTÁN RESGUARDADOS DE FORMA SEPARADA DE LAS OTRAS CLAVES Y ACOMODADOS POR EL GRUPO QUE LES CORRESPONDA, QUE ESTÁN RESGUARDADOS BAJO LLAVE Y ESTRICTO CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS POR EL ÁREA CORRESPONDIENTE Y RESPONSABLE QUE PARA ELLO ASIGNA EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

EL EMPLEADO DESPUÉS DE RECIBIR LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL ALMACENAMIENTO, CLASIFICACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y CARGA DE LOS BIENES DE CONSUMO, SE LE DESTINA UNA UNIDAD VEHICULAR Y UN JEFE INMEDIATO QUE EN ESTE CASO SERÁ EL CHOFER RESPONSABLE DE DICHA UNIDAD, CON EL FIN DE QUE EL EMPLEADO A TRAVÉS DEL CHOFER QUE SE LE ASIGNA CONOZCA EL RECORRIDO, LAS UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR (U.M.F.), HOSPITALES GENERALES DE ZONA (H.G.Z.), GUARDERÍAS, CENTROS DE SEGURIDAD SOCIAL (C.S.S), DEPORTIVOS, UNIDADES ADMINISTRATIVAS, ETC., Y SE VAYA FAMILIARIZANDO CON TODAS Y CADA UNA DE LAS UNIDADES MÉDICAS Y NO MEDICAS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.



R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

3163

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NORMA QUE ESTABLECÉ LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACION Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLASIFICACION DE LOS BIENES

Bienes de Consumo

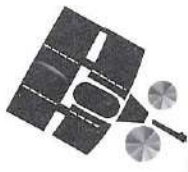
- 010- Medicamentos, Incluye claves 4000 y 5000
- 020- Productos de Medicina Preventiva, Incluye vacunas
- 030- Lácteos
- 040- Narcóticos y Estupefacientes. Claves controladas por la Secretaria de salud incluye claves 4000 y 5000
- 060- Material de Curación, Incluye claves 5000, de alta especialidad y los empleados en las campañas de salud reproductiva y materno infantil de salud pública, ortopedia y traumatología (material de osteosíntesis aparatos de órtesis y prótesis, etcétera.
- 070- Material Radiológico. Incluye medicina nuclear, placas radiográficas
- 080- Material de Laboratorio, Incluye reactivos normales, de protocolo especial y químico automatizada, vidriería, medios de cultivo y alérgenos
- 090- Artículos de consumo en laboratorios no médicos
- 120- Artículos de cocina y comedor
- 130- Artículos para Rehabilitación y Deportes
- 210- Ropa Contractual
- 220- Ropa para Servicios Médicos
- 230- Ropa no Contractual
- 240- Canastillas
- 250- Telas Institucionales
- 311- Papelería
- 312- Útiles de oficina
- 320- Impresos
- 350- Artículos de Aseo. Químicos de limpieza para uso no terapéutico
- 360- Material Fotográfico
- 370- Artículos Diversos
- 372- Consumibles para equipo de cómputo
- 374- Material de uso en reproducciones gráficas
- 377- Material Didáctico
- 379- Consumibles de equipos médicos y de laboratorio
- 411- Materiales para Mantenimiento de Inmuebles



R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS DEL AÑO

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
RDO
Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

3164

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

- 412- Refaccione y Accesorios para Equipos de Cómputo
- 413- Refacciones de Equipo Médico
- 414- Refacciones y Accesorios para Equipos de Telecomunicaciones
- 415- Refacciones de equipo no Médico
- 417- Artículos para Decoración
- 419- Llantas
- 420- Combustibles y Lubricantes para Maquinaria
- 430- Combustibles y Lubricantes para Vehículos
- 480- Víveres (Alimentos)



Bienes de Inversión

- 511- Mobiliario Administrativo
- 513- Mobiliario Médico
- 515- Mobiliario de Laboratorio



R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

3165

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

- 517- Mobiliario de Cocina y Comedor
- 519- Mobiliario de Salas de Espera y Otros
- 521- Equipo Administrativo y Otros
- 522- Equipo de Cómputo de Uso Administrativo
- 523- Equipo de Cocina y Comedor
- 524- Equipo de Telecomunicaciones
- 525- Equipo Fotográfico
- 527- Maquinaria y Herramienta
- 529- Equipo de Servicios Generales y Otros
- 531- Aparatos Médicos
- 533- Aparatos de Laboratorio
- 535- Instrumental de Cirugía general
- 537- Instrumental de Cirugía de especialidades
- 563- Instrumentos Musicales
- 564- Equipo Deportivo y para Rehabilitación
- 590- Vehículos, incluye Ambulancias, Camiones de Carga, Jéeps y Camionetas, Automóviles, unidades móviles, motocicletas y otro tipo de vehículos



TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3166

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLASIFICACION DE SECCIONES POR GRUPO DE ALMACENAMIENTO Y ACOMODO DE LOS BIENES

NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLASIFICACIÓN DE SECCIONES POR GRUPO DE ALMACENAMIENTO Y ACOMODO DE LOS BIENES

Bienes Terapéuticos y Lácteos

Medicamentos y Lácteos. Incluye cuatro subgrupos y líneas de almacenamiento (Identificar con el color naranja)

- Sólidos
- Líquidos
- Ampolletas y
- Narcóticos y Estupefacientes, deberán ubicarse en áreas específicas con una sola entrada, sin ventanas, con muros y paredes de material sólido, bajo llave y estricto control de las entradas y salidas

En el subgrupo de sólidos se almacenarán los lácteos

Las claves 5000 de medicamentos y de alta especialidad, deberán estar resguardada en forma se parada de las otras claves y acomodadas por el subgrupo que les corresponda

Medicina preventiva, (Identificar con el color verde)

Red fría. Bienes que requieren condiciones especiales de almacenamiento y distribución: Biológicos y Vacunas

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
RDO
Y
ARRENDAMIENTO

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

3167

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Se establecerá el área de red fría que cubra las condiciones especiales de refrigeración y congelación, para conservar las propiedades integrales de los bienes que deben permanecer bajo temperatura controlada



Congelación	Temperaturas inferiores 0°C
Refrigeración	2°C a 8°C
Frío	8°C a 15°C
Fresco y seco	15°C a 30°C con o no más de 65% de humedad relativa
Temperatura ambiente	15°C a 30°C
Caliente	30°C a 40°C
Muy caliente	Temperatura superior a 40°C

Las vacunas recibidas para programas y campañas específicas, en el Almacén de Programas Especiales y Red fría de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento deberán ser almacenados de inmediato en la cámara fría en el área específica asignada de acuerdo a la Norma que establece las disposiciones para mantener y controlar los equipos de la Red de Frio en el Manejo de Insumos para la Salud en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Es importante señalar, que una vez que las vacunas sean suministradas a los almacenes delegacionales, estos las surtirán en el menor tiempo posible a las unidades médicas, de acuerdo a lo señalado por la Coordinación de Salud Pública.



En cuanto sean recibidas estas en las unidades médicas se procederá a verificar la temperatura de arribo (de 2°C a 8°C) y fecha de caducidad, acomodándolas en los refrigeradores asignados.



TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: lepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3168

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Materiales de Curación, incluyen tres grupos (Identificar con el color azul)

- Material de curación
- Material radiológico y
- Material de Laboratorio

Para el grupo 090 artículos de consumo en laboratorio no médico deberá ser almacenado en condiciones de refrigeración en el rango de temperatura de 2°C a 8°C, por tratarse de vacunas de uso animal.

Para las claves 5000 se recomienda almacenarlas por separado.

Ropa y Vestuario, comprende cinco grupos:

- 210 Ropa contractual
- 230 Ropa no contractual
- 220 Ropa para servicio médicos
- 240 Canastillas
- 250 Telas

Artículos de Oficina, Aseo y Diversos, se consideran once subgrupos

- 311 Papelería
- 312 útiles de oficina
- 320 Impresos
- 350 Aseo
- 370 Diversos

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
RDO
Y
ARRENDAMIENTO

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3169

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE ALMACENES EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

- 120 Artículos de cocina y comedor
- 130 Artículos deportivos
- 360 Material Fotográfico
- 372 Consumibles de cómputo
- 373 Reproducciones Gráficas
- 411 Material para mantenimiento de inmuebles.



LO ANTERIOR SE HACE CON EL FIN DE QUE EL EMPLEADO DE NUEVO INGRESO CONOZCA LA FORMA DE DISTRIBUCIÓN DE LOS BIENES Y AL PERSONAL DEL INSTITUTO CON EL CUAL HAY QUE DIRIGIRSE PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES DE CONSUMO.

ASÍ MISMO COMO DEBEN REALIZAR LA CARGA Y ENTREGA DE LOS BIENES DE CONSUMO EN LAS UNIDADES, MANIFESTÁNDOLE QUE EL PERSONAL DEL INSTITUTO AL RECIBIRLA SATISFACTORIAMENTE Y SIN FALTANTES DEBEN DE SELLARLE Y FIRMARLE EL DOCUMENTO DE CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR (C.T.V.) Y REMISIONES DE QUE ESTÁN CONFORMES CON LA ENTREGA DE LOS BIENES. UNA VEZ QUE EL EMPLEADO TIENE CONOCIMIENTO DE LO ANTERIOR, EL CHOFER RESPONSABLE DEL VEHÍCULO QUE ESTÁ CAPACITANDO AL EMPLEADO DE NUEVO INGRESO JUNTO CON EL RESPONSABLE DE TRAFICO, LE HACEN ENTREGA DEL DOCUMENTO DE CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR (C.T.V.) Y REMISIONES EN EL CUAL VIENE MANIFESTADA LA CARGA QUE DEBEN ENTREGAR A LAS DISTINTAS UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS, ESTO CON EL FIN DE QUE EL SEA QUIEN RECIBA Y CONTABILICE LO ENTREGADO POR EL ÁREA DE EMBARQUES Y NO HAYA FALTANTES O SOBANTES DE MERCANCÍA, HACIÉNDOSE RESPONSABLE DE LO QUE AHÍ SE ESPECIFICA Y ENTREGA, POSTERIOR A ELLO SE LE SEÑALA CON QUIEN DEBE DIRIGIRSE PARA LIBERAR EL DOCUMENTO DE CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR (C.T.V.) PARA SU ENTREGA AL RESPONSABLE DE TRAFICO DEBIDAMENTE CONCLUIDOS DICHS TRAMITES, LO ANTERIOR SE REALIZA A MODO DE PRUEBA PARA SABER SI YA SE ENCUENTRA FAMILIARIZADO CON LAS CLAVES Y CLASIFICACIONES DE LOS BIENES DE CONSUMO. AUNADO A LO ANTERIOR Y DESPUÉS DE ESTAR UN TIEMPO COMO AYUDANTE DEL CHOFER, TENIENDO TOTAL CONOCIMIENTO DE LOS BIENES DE CONSUMO, UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS, DISTRIBUCIÓN DE CARGA, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE BIENES, Y POR DERECHO DE ESCALAFÓN SE LE HACE RESPONSABLE DE UN VEHÍCULO COMO CHOFER DEL MISMO, NO SIN ANTES HABER OBTENIDO SU LICENCIA DE MANEJO DE TRANSPORTE DE CARGA.

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

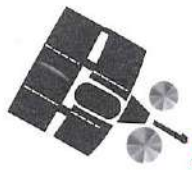
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

3170

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

2.1 RESPONSABLE DE TRAFICO

EL RESPONSABLE DE TRAFICO SE ENCARGARA DE LA DISTRIBUCIÓN DE CARGA DE BIENES DE CONSUMO A CADA UNIDAD VEHICULAR DE LA EMPRESA, DEPENDIENDO DEL TONELAJE, CLASIFICACIÓN DE BIENES YA SEA PARA CAJA SECA O CAJA REFRIGERADA CON THERMOKING, PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES DE CONSUMO A LAS UNIDADES MÉDICAS O NO MÉDICAS DEL INSTITUTO.

UNA VEZ QUE EL RESPONSABLE DE TRAFICO HA LIBERADO EN SU TOTALIDAD EL DOCUMENTO DE CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR (C.T.V.) SIN FALTANTES NI SOBRENTE Y NO HAGA FALTA SELLO ALGUNO, NI FIRMA DE LAS UNIDADES SEÑALADAS PARA ENTREGA DE BIENES, ESTE SE HACE RESPONSABLE DE LOS MISMOS

HASTA SU ENTREGA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA PARA QUE ESTA SE CERCIORE DE QUE LA ENTREGA SE HIZO SATISFACTORIAMENTE Y PROCEDA A SU FACTURACIÓN Y ENTREGA DE LA MISMA A LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE TRAMITE DE EROGACIONES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA SU PRONTO PAGO.

ASÍ MISMO LES INFORMAMOS QUE EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA PERIÓDICAMENTE ESTÁ RASTREANDO LOS NÚMEROS CONSECUTIVOS DE LOS (C.T.V.) PARA QUE NO HAYA ATRASO EN LA LIBERACIÓN DE LOS MISMOS, YA QUE AL MOMENTO QUE DETECTAMOS EL ATRASO DE LIBERACIÓN, EN ESE MOMENTO NOS COMUNICAMOS CON EL COORDINADOR SOLICITÁNDOLE UN INFORME DEL PORQUE NO SE HA LLEVADO A CABO ESTE TRÁMITE, Y SE LE DA SEGUIMIENTO HASTA QUE LO ENTREGA A EL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA EMPRESA.

ATENTAMENTE

C. ENRIQUE NAVA JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
R

R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

1160

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.53

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, SE OBLIGA A TENER Y MANTENER EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO A TODAS Y CADA UNO DE LAS MOTOCICLETAS, CAMIONETAS Y CAMIONES PROPUESTOS. ASIMISMO, QUE SE OBLIGA A TENER Y MANTENER EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CAJAS, CABINAS Y/O CAMPERS Y/O ADITAMENTOS SIMILARES O ANÁLOGOS INSTALADOS EN LOS VEHÍCULOS PROPUESTOS.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
D
O
P
A
R
A
L
A
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
I
S
T
R
A
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

1161

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.53

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, SE OBLIGA A TENER Y MANTENER EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO A TODAS Y CADA UNO DE LAS MOTOCICLETAS, CAMIONETAS Y CAMIONES PROPUESTOS. ASIMISMO, QUE SE OBLIGA A TENER Y MANTENER EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CAJAS, CABINAS Y/O CAMPERS Y/O ADITAMENTOS SIMILARES O ANÁLOGOS INSTALADOS EN LOS VEHÍCULOS PROPUESTOS.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, ME OBLIGO A TENER Y MANTENER EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO A TODAS Y CADA UNO DE LAS MOTOCICLETAS, CAMIONETAS Y CAMIONES PROPUESTOS. ASIMISMO, QUE ME OBLIGO A TENER Y MANTENER EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SERVICIO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CAJAS, CABINAS Y/O CAMPERS Y/O ADITAMENTOS SIMILARES O ANÁLOGOS INSTALADOS EN LOS VEHÍCULOS PROPUESTOS.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
O

B
A
J
O
P
R
O
T
E
S
T
A

D
E
D
E
C
I
R
V
E
R
D
A
D
Q
U
E

D
E
C
I
R
V
E
R
D
A
D
Q
U
E

D
E
C
I
R
V
E
R
D
A
D
Q
U
E

D
E
C
I
R
V
E
R
D
A
D
Q
U
E

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1162

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

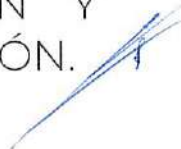
SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.54

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, TODOS LOS DÍAS EN QUE SE PRESTE EL SERVICIO SE OBLIGA A PRESENTAR EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, LOS VEHÍCULOS Y PERSONAL SIGUIENTE:

TIPO DE VEHÍCULO	TIPO VEHÍCULO	CANTIDAD		CHOFER	AYUDANTE
		MÍNIMA	MÁXIMA		
MOTOCICLETA	MOTOCICLETA	2	2	2	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.0 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.5 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 3.5 TONS	14	14	14	14
CAMIONETA	TERMO KING 1.5 TONS	2	2	2	2
CAMIONETA	TERMO KING 3.5 TONS	2	2	2	2
CAMIÓN	CAMIÓN 10 TONS	4	4	4	8

LOS VEHÍCULOS Y PERSONAL QUE PRESENTE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO DEBEN COINCIDIR CON LOS QUE HAYA PROPUESTO EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.



TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
D
A
T
O
S

C
O
N
D
I
C
I
O
N
E
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
E
R
V
I
C
I
O

D
E
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1163

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.54

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, TODOS LOS DÍAS EN QUE SE PRESTE EL SERVICIO SE OBLIGA A PRESENTAR EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, LOS VEHÍCULOS Y PERSONAL.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, TODOS LOS DÍAS EN QUE SE PRESTE EL SERVICIO ME OBLIGO A PRESENTAR EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, LOS VEHÍCULOS Y PERSONAL SIGUIENTE:

TIPO DE VEHÍCULO	TIPO VEHÍCULO	CANTIDAD		CHOFER	AYUDANTE
		MÍNIMA	MÁXIMA		
MOTOCICLETA	MOTOCICLETA	2	2	2	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.0 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.5 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 3.5 TONS	14	14	14	14
CAMIONETA	TERMO KING 1.5 TONS	2	2	2	2
CAMIONETA	TERMO KING 3.5 TONS	2	2	2	2
CAMIÓN	CAMIÓN 10 TONS	4	4	4	8

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
LA
D
O
S

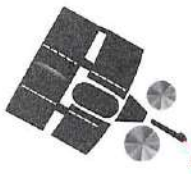
E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
L
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

O
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



1164

PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.55

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 88 FRACCIÓN I Y 139 FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO DE ACTIVIDADES, ESTABLECIMIENTOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS, EL LICITANTE DEBE PRESENTAR LICENCIA SANITARIA DE TODOS Y CADA UNO DE LOS VEHÍCULOS PROPUESTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

R
E
S
G
U
A
R
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



Coprism

Aviso de Funcionamiento

1165

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprism 7073-0696

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>
---	---	---	--

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>	AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL <input type="checkbox"/>
--	---

<input type="radio"/> ALBERCA	<input checked="" type="radio"/> AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	<input type="radio"/> HOTEL
<input type="radio"/> BALNEARIO	<input type="radio"/> AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	<input type="radio"/> OTROS TRAMITES



28 AGO 2023

CLAVE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
484239	OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA



2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL)		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.		TEP040910554
CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACION O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELEFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD		TEP040910554
CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACION O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELEFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	
HORARIO:	DE	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES
D L M M J V S DE	00:00 A 23:59	28 8 2023
D L M M J V S DE	A	DÍA MES AÑO

REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO
ENRIQUE NAVA JIMENEZ		NAJE591220HMCVMN02		tepsa@hotmail.com
PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ITALIKA		
MODELO	2021		
No. DE PLACAS	2221B9		
No. DE SERIE	3SCK2AEG8M1004754		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA <input type="checkbox"/>		MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>								
NOMBRE COMPLETO				R.F.C. 1166								
C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO	HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	A
				D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE		TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR		No. DE CÉDULA PROFESIONAL								
ESPECIALIDAD DE		TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR		No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD								
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO												
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR				R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR								

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACION	DICE	DEBE DE DECIR
RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		



Gobierno del Estado de México
SECRETARÍA DE SALUD
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y
COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

28 AGO 2023

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1167

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISEM AF 2022-1458

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO AVISO DE MODIFICACION O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO AVISO DE MODIFICACION O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION HOTEL BALNEARIO AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION OTROS TRAMITES

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
484239	OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. R.F.C.: TEP040910554 C.U.R.P.:

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3 COLONIA: ACOZAC DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA LOCALIDAD: IXTAPALUCA CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7 ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC Y CALLE: PASEO TETL TELEFONO: 5513143102 FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3 COLONIA: ACOZAC DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA LOCALIDAD: IXTAPALUCA CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7 ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC Y CALLE: PASEO TETL TELEFONO: FAX:

HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:	8	12	2022
	D	L	M	M	J	V	S	DE		A			DÍA	MES	AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ NOMBRE COMPLETO: NAJE591220HMCVMN02 C.U.R.P.: (DATO OPCIONAL) CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA: NOMBRE COMPLETO: C.U.R.P.: CORREO ELECTRÓNICO:

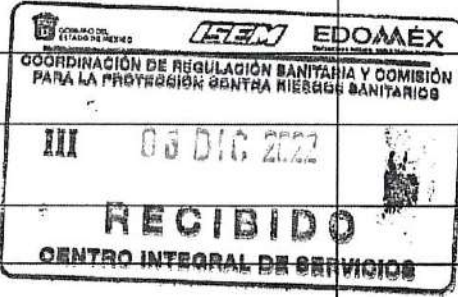


4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ITALIKA		
MODELO	2022		
Nº. DE PLACAS	9360E6		
Nº. DE SERIE	3SCK2AEN7N1043397		

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:																
ALTA <input type="checkbox"/>			MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>						BAJA <input type="checkbox"/>							
NOMBRE COMPLETO							R.F.C. 1163									
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO				HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
								D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE			TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA PROFESIONAL									
ESPECIALIDAD DE			TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD									
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO																
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR							R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR									

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN		
PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS		
TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		



BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	
LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
ENRIQUE NAVA JIMENEZ	
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL	

Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1169

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 2024 / 0871

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 HOTEL
 OTROS TRAMITES

ESTADO DE MÉXICO
 COORDINACIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
 5 20 JUL 2024
 RECIBIDO
 CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEOS DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.
TEP040910554
C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA
ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO
IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 6 5 3 7 MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.
TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA
ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO
IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 6 5 3 7 MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	0:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	26	9	2024
	D	L	M	M	J	V	S	DE		A		DÍA	MES	AÑO	

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO
ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.
NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO
tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ITALIKA		
MODELO	2022		
No. DE PLACAS	9361/E6		
No. DE SERIE	3SCK2AEN7N1056313		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1170

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN
PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

5 28 SEP 2014

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS.

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO


ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1171

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISSEM AF 2022-1484

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>
AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>		AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL <input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> ALBERCA	<input checked="" type="radio"/> AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	<input type="radio"/> HOTEL	
<input type="radio"/> BALNEARIO	<input type="radio"/> AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	<input type="radio"/> OTROS TRAMITES	

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
484239	OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.		TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACIÓN O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELEFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD		TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACIÓN O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELEFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	
HORARIO:	DE	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES
D L M M J V S DE	00:00 A 23:59	8 12 2022
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRÓNICO
ENRIQUE NAVA JIMENEZ		tepssa@hotmail.com
C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	
NAJE591220HMCVMN02		

PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.



4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	NISSAN		
MODELO	2020		
Nº. DE PLACAS	LE09760		
Nº. DE SERIE	3N6AD31A4LK841704		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1172

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A	
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

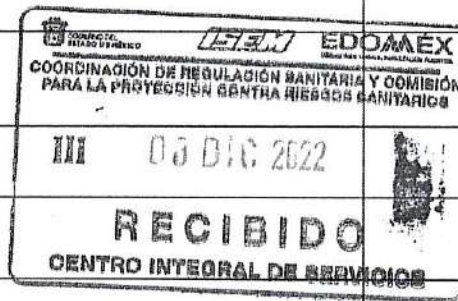
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1173

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

COPRISSEM 7073-0633

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRAMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS AMBIENTALES

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.: TEP040910554

C.U.R.P.:

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELEFONO: 5513143102

FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELEFONO:

FAX:

HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:	28	8	2023
	D	L	M	M	J	V	S	DE		A		DIA	MES	AÑO	

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02

CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA:

C.U.R.P.:

CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		TOYOTA	
MODELO		2022	
No. DE PLACAS		LE55183	
No. DE SERIE		MR0CX8CB5N0428725	

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1174

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6


DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 20 AGO 2023 RECIBIDO CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1175

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISSEM 7073-0634

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISION PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.: TEP040910554

C.U.R.P.:

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELEFONO: 5513143102

FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELEFONO:

FAX:

HORARIO: 00:00 A 23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 28 DIA, 8 MES, 2023 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA:

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.:

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		TOYOTA	
MODELO		2022	
No. DE PLACAS		LE55213	
No. DE SERIE		MR0CX8CB5N0428692	

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1176

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

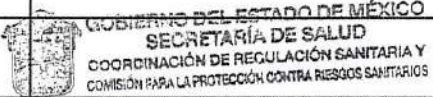
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN


PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		28 AGO 2023
R.F.C. <input type="checkbox"/>		RECIBIDO
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		COMISIÓN FEDERAL DE SERVICIOS
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Coprisem
COMISIÓN PARA EL PROBLEMA INTEGRAL DEL SERVIDOR
ESTADO DE MÉXICO - ISEM

Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1177

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 2022-1533

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>
AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA EL MUESTEO DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS <input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/> ALBERCA	<input checked="" type="radio"/> AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACIÓN	<input type="radio"/> HOTEL	
<input type="radio"/> BALNEARIO	<input type="radio"/> AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACIÓN	<input type="radio"/> OTROS TRÁMITES	

RECIBIDO
5 00 DIC 2022
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

CLAVE: 484239

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.: TEP040910554

C.U.R.P.:

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 13

COLONIA: ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELÉFONO: 5513143102

FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 13

COLONIA: ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELÉFONO: 5513143102

FAX:

HORARIO: 00:00 A 23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 25 DIA, 11 MES, 2021 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA:

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.:

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRASPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRASPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRASPORTE SIN REFRIGERACIÓN	AUTOTRASPORTE CON REFRIGERACIÓN	OBSERVACIONES
MARCA	NISSAN		
MODELO	2022		
No. DE PLACAS	LE55101		
No. DE SERIE	3N6AD35A1NK834836		

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:															
ALTA <input type="checkbox"/>				MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>				BAJA <input type="checkbox"/>							
NOMBRE COMPLETO						R.F.C. 1178									
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO		HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A	A
						D	L	M	M	J	V	S	DE	A	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE				TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA PROFESIONAL							
ESPECIALIDAD DE				TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD							
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO															
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR									

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		



BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS? SI NO

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1179

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISEM 7023-0635

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES



28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORÁNEO DE CARGA ESPECIALIZADA



2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.: TEP040910554

C.U.R.P.:

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELÉFONO: 5513143102

FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELÉFONO:

FAX:

HORARIO: 00:00 A 23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 28 DÍA, 8 MES, 2023 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA:

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.:

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		NISSAN	
MODELO		2022	
No. DE PLACAS		LE55108	
No. DE SERIE		3N6AD35A8NK839113	

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA


1180

NOMBRE COMPLETO		R.F.C.																					
C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO	HORARIO: <table border="1"> <tr> <td>D</td><td>L</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>V</td><td>S</td><td>DE</td><td></td><td>A</td> </tr> <tr> <td>D</td><td>L</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>V</td><td>S</td><td>DE</td><td></td><td>A</td> </tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S	DE		A	D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A														
D	L	M	M	J	V	S	DE		A														
CON TÍTULO PROFESIONAL DE	TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR		No. DE CÉDULA PROFESIONAL																				
ESPECIALIDAD DE	TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR		No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD																				
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO																							
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR			R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR																				

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 28 AGO 2023 RECIBIDO CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Coprism
COMITÉ PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Aviso de Funcionamiento

1181

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

COPRISSEM 7073-0636

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE
SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE
RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL
SECRETARÍA DE SALUD
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y
COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORÁNEO DE CARGA ESPECIALIZADA

RECIBIDO

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL

5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA

MEXICO

ENTRE CALLE

BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE

PASEO TETL

TELÉFONO

5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA

ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL

5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA

MEXICO

ENTRE CALLE

BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE

PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

00:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE

ACTIVIDADES

28

día

8

MES

2023

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.

NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		TOYOTA	
MODELO		2022	
No. DE PLACAS		LE55046	
No. DE SERIE		MROCX8CB9N0427416	

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1182

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO


EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN


PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 28 AGO 2023 RECIBIDO CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1183

NUMERO DE INGRESO

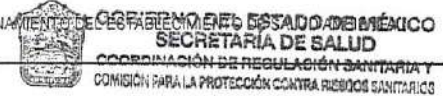
ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISSEM 7073-0637

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS



ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEÓ DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.
TEP040910554
C.U.R.P.

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA
ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO
IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.
TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA
ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO
IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	28	8	2023
D	L	M	M	J	V	S	DE		A			DÍA	MES	AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO
ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)
NAJE591220HMCVMN02

CORREO ELECTRÓNICO
tepsa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		TOYOTA	
MODELO		2022	
No. DE PLACAS		LE55128	
No. DE SERIE		MR0CX8CB8N0427617	

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1184

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO


EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACION	DICE	DEBE DE DECIR
RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		 <p>GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO SECRETARIA DE SALUD COORDINACION DE REGULACION SANITARIA Y COMISION PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS</p> <p>28 AGO 2023</p> <p>RECIBIDO</p> <p>CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS</p>
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Coprism
SECRETARÍA DE SALUD

Aviso de Funcionamiento

1185

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPALISA 7073-0659

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE
SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE
RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES

COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y
COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

78 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

00:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE
ACTIVIDADES

28

DÍA

8

MES

2023

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	CHEVROLET		
MODELO	2023		
Nº. DE PLACAS	LE55263		
Nº. DE SERIE	LSFAM2AB9PA054379		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

1186

NOMBRE COMPLETO		R.F.C.	
C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO	HORARIO:
			D L M M J V S DE A
			D L M M J V S DE A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE	TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR	No. DE CÉDULA PROFESIONAL	
ESPECIALIDAD DE	TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR	No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD	
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO			
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR		R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR	

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO


ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1187

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Estatal 2025/1231

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACIÓN
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACIÓN
 OTROS TRAMITES

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3 COLONIA: ACOZAC DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA CÓDIGO POSTAL: 5 6 5 3 7 ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC Y CALLE: PASEO TETL TELEFONO: 5513143102 FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3 COLONIA: ACOZAC DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA CÓDIGO POSTAL: 5 6 5 3 7 ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC Y CALLE: PASEO TETL TELEFONO: FAX:

HORARIO: D L M M J V S DE 0:00 A 23:59 FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 15 DIA 10 MES 2025 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ NOMBRE COMPLETO: ENRIQUE NAVA JIMENEZ C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02 (DATO OPCIONAL) CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA: NOMBRE COMPLETO: C.U.R.P.: (DATO OPCIONAL) CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA PIPA)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACIÓN	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACIÓN	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2021		
No. DE PLACAS	LH33094		
No. DE MOTOR	JAANPR756M7000080		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA

MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN

BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1188

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A	
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACION	DICE	DEBE DE DECIR
RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/> PERSONA AUTORIZADA		
HORARIO <input type="checkbox"/> COORDINACION DE REGULACION		
OTROS (TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACION CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



Coprism

Aviso de Funcionamiento

1189

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISM 7073-0643

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL
GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMBIENTAL
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y
COMITÉ PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

RECIBIDO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

28
DÍA

8
MES

2023
AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepsa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.


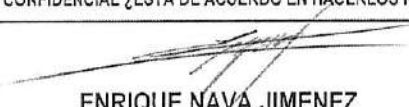
(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2023	
No. DE PLACAS		LE55078	
No. DE SERIE		JAANPR759P7000031	

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:															
ALTA <input type="checkbox"/>			MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>						BAJA <input type="checkbox"/>						
NOMBRE COMPLETO							R.F.C. 1190								
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO			HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
							D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE				TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA PROFESIONAL							
ESPECIALIDAD DE				TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD							
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO															
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR							R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR								

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN													
PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS													
TIPO DE MODIFICACIÓN			DICE			DEBE DE DECIR							
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>						 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS							
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>						28 AGO 2023							
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>						RECIBIDO CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS							
R.F.C. <input type="checkbox"/>													
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>													
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>													
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>													
HORARIO <input type="checkbox"/>													
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>													
										BAJA DEL ESTABLECIMIENTO			
LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?										SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
 ENRIQUE NAYA JIMENEZ													
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL													



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Coprism

Aviso de Funcionamiento

1191

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISM 2023-0645

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE
SANTARIO

AVISO DE MODIFICACION O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACION O BAJA DE
RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS DE ATENCION ODONTOLÓGICA

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

RECIBIDO

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO

D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

00:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE
ACTIVIDADES

28

8

2023

DÍA

MES

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

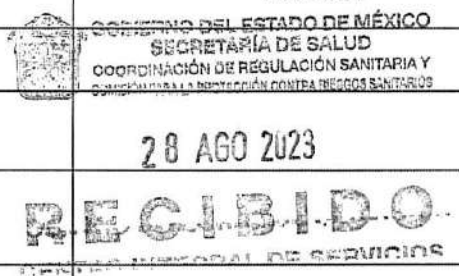

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2023	
No. DE PLACAS		LE55223	
No. DE SERIE		JAANPR756P7000293	

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:												
ALTA <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>										
NOMBRE COMPLETO						R.F.C. 1192						
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO	HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
		D	L	M	M	J	V	S	DE	A		
CON TÍTULO PROFESIONAL DE	TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR	No. DE CÉDULA PROFESIONAL										
ESPECIALIDAD DE	TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR	No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD										
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO												
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN		
PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS		
TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		 <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">28 AGO 2023</p> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.5em;">RECIBIDO</p>
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		
		BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>
LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
 ENRIQUE NAVA JIMENEZ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL		

Aviso de Funcionamiento

1193

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

LOP/ISEM 7073-0646

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACION O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACION O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>
AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>	AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL, COORDINACION DE REGULACION SANITARIA Y COMISION PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS <input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/> ALBERCA	<input checked="" type="radio"/> AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	<input type="radio"/> HOTEL	
<input type="radio"/> BALNEARIO	<input type="radio"/> AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	<input type="radio"/> OTROS TRAMITES	

28 AGO 2023

CLAVE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
484239	OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL)		R.F.C.	
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.		TEP040910554	
CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACION O MUNICIPIO	
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA	
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA	
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO	
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELEFONO	FAX
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	5513143102	

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO		R.F.C.	
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD		TEP040910554	
CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACION O MUNICIPIO	
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA	
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA	
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO	
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELEFONO	FAX
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL		

HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:	28	8	2023
	D	L	M	M	J	V	S	DE		A		DIA	MES	AÑO	

REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRONICO
	ENRIQUE NAVA JIMENEZ	NAJE591220HMCVMN02		tepsa@hotmail.com

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERISTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2023	
No. DE PLACAS		LE55233	
No. DE SERIE		JAANPR755P7000348	

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:															
ALTA <input type="checkbox"/>			MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>						BAJA <input type="checkbox"/>						
NOMBRE COMPLETO							R.F.C. 1194								
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO			HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
							D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE			TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR			No. DE CÉDULA PROFESIONAL									
ESPECIALIDAD DE			TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR			No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD									
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO															
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR							R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR								

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN											
PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS											
TIPO DE MODIFICACIÓN			DICE				DEBE DE DECIR				
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>											
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>											
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>											
R.F.C. <input type="checkbox"/>											
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>											
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>											
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>											
HORARIO <input type="checkbox"/>											
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>											

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?							SI	NO
 ENRIQUE NAVA JIMENEZ								
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL								

Aviso de Funcionamiento

1195

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPIA EN 2023-0647

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACION O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACION O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL

BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: **RECIBIDO**

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL: 56537

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELÉFONO: 5513143102

FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL: 56537

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELÉFONO:

FAX:

HORARIO: DE 00:00 A 23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 28 DIA, 8 MES, 2023 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA:

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.:

(DATO OPCIONAL):


CORREO ELECTRONICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2023	
No. DE PLACAS		LE55228	
No. DE SERIE		JAANPR756P7000262	

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:												
ALTA <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>										
NOMBRE COMPLETO						R.F.C.						
						1196						
C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO	HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	A
				D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE				TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA PROFESIONAL				
ESPECIALIDAD DE				TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD				
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO												
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN		
PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS		

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		 <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS</p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 5px 0;">28 AGO 2023</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold; margin: 0;">RECIBIDO</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS</p>
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
--	----	----	-------------------------------------


ENRIQUE NAVA JIMENEZ
 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



Coprism

Aviso de Funcionamiento

1197

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

COPRISSEM 7073-0651

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
SECRETARÍA DE SALUD
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y
COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA



2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.: TEP040910554
C.U.R.P.:

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA
CÓDIGO POSTAL: 5 6 5 3 7
ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC
Y CALLE: PASEO TETL
TELÉFONO: 5513143102
FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA
CÓDIGO POSTAL: 5 6 5 3 7
ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC
Y CALLE: PASEO TETL
TELÉFONO:
FAX:

HORARIO: DE 00:00 A 23:59
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 28 día, 8 MES, 2023 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE NAVA JIMENEZ
C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02
CORREO ELECTRÓNICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA:
C.U.R.P.:
CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2024	
No. DE PLACAS		LE55347	
No. DE SERIE		JAANPR757R7000001	

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1198

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y CONTROL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		28 AGO 2023
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		RECIBIDO
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1199

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISEM 2023-0652

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES



29 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORÁNEO DE CARGA ESPECIALIZADA

RECIBIDO

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL): **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.**

R.F.C.: **TEP040910554**

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3**

COLONIA: **ACOZAC**

DELEGACION O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**

LOCALIDAD: **IXTAPALUCA**

CÓDIGO POSTAL: **5 6 5 3 7**

ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**

ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC**

Y CALLE: **PASEO TETL**

TELÉFONO: **5513143102**

FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD**

R.F.C.: **TEP040910554**

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3**

COLONIA: **ACOZAC**

DELEGACION O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**

LOCALIDAD: **IXTAPALUCA**

CÓDIGO POSTAL: **5 6 5 3 7**

ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**

ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC**

Y CALLE: **PASEO TETL**

TELÉFONO:

FAX:

HORARIO: **00:00 A 23:59**

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: **28** DÍA, **8** MES, **2023** AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: **ENRIQUE NAVA JIMENEZ**

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.: **NAJE591220HMCVMN02**

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO: **tepssa@hotmail.com**

PERSONA AUTORIZADA:

NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.:

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2024	
Nº. DE PLACAS		LE55349	
Nº. DE SERIE		JAANPR759R7000002	

5


DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA <input type="checkbox"/>		MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>								
NOMBRE COMPLETO				R.F.C. 1200								
C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO	HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	A
				D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE		TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR		No. DE CÉDULA PROFESIONAL								
ESPECIALIDAD DE		TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR		No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD								
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO												
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

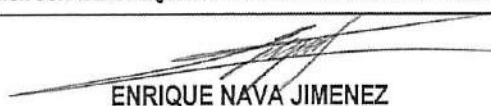
PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACION	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 28 AGO 2023 RECIBIDO CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



Aviso de Funcionamiento

1201

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

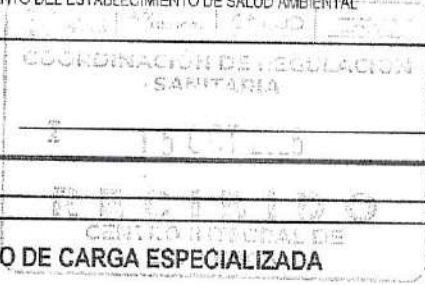
Estado 2025/1196

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
 CLAVE: 484239
 OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL): **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.** R.F.C.: **TEP040910554**
 CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3** COLONIA: **ACOZAC** DELEGACION O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**
 LOCALIDAD: **IXTAPALUCA** CODIGO POSTAL: **5 6 5 3 7** ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**
 ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC** Y CALLE: **PASEO TETL** TELEFONO: **5513143102** FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD** R.F.C.: **TEP040910554**
 CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3** COLONIA: **ACOZAC** DELEGACION O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**
 LOCALIDAD: **IXTAPALUCA** CODIGO POSTAL: **5 6 5 3 7** ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**
 ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC** Y CALLE: **PASEO TETL** TELEFONO: FAX:

HORARIO: D L M M J V S DE 0:00 A 23:59 FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 15 DIA 10 MES 2025 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: **NRIQUE NAVA JIMENEZ** NOMBRE COMPLETO: C.U.R.P.: **NAJE591220HMCVMN02** (DATO OPCIONAL): CORREO ELECTRONICO: **tepssa@hotmail.com**

PERSONA AUTORIZADA: NOMBRE COMPLETO: C.U.R.P.: (DATO OPCIONAL): CORREO ELECTRONICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA PIPA)

CARACTERISTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2024		
No. DE PLACAS	LH33181		
No. DE MOTOR	JAANPR758R7000007		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA

MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN

BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1202

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACION	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1203

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 2024/0808

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL

BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

COORDINACIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
5 26 SEP 2024
RECIBIDO
 CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL): **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.**
 R.F.C.: **TEP040910554**

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3**
 COLONIA: **ACOZAC**
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**

LOCALIDAD: **IXTAPALUCA**
 CÓDIGO POSTAL: **56537**
 ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**

ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC**
 Y CALLE: **PASEO TETL**
 TELÉFONO: **5513143102**
 FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD**
 R.F.C.: **TEP040910554**

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3**
 COLONIA: **ACOZAC**
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**

LOCALIDAD: **IXTAPALUCA**
 CÓDIGO POSTAL: **56537**
 ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**

ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC**
 Y CALLE: **PASEO TETL**
 TELÉFONO:
 FAX:

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE	0:00	A	23:59
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

 FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:

26	9	2024
DÍA	MES	AÑO

REPRESENTANTE LEGAL: **ENRIQUE NAVA JIMENEZ**
 NOMBRE COMPLETO:
 C.U.R.P.: **NAJE591220HMCVMN02**
 (DATO OPCIONAL)
 CORREO ELECTRÓNICO: **tepsa@hotmail.com**

PERSONA AUTORIZADA:
 NOMBRE COMPLETO:
 C.U.R.P.:
 (DATO OPCIONAL)
 CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2024		
No. DE PLACAS	LE55654		
No. DE SERIE	JAANPR757R7000127		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1204

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

COMISIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISION
PARA LA PREVENCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

5 29 SEP 2024

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO


ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1205

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 2024/0809

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

ESTADO DE MEXICO
EDOMEX
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
5 20 SEP 2024
RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL): **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.**
 R.F.C.: **TEP040910554**

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3**
 COLONIA: **ACOZAC**
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**

LOCALIDAD: **IXTAPALUCA**
 CÓDIGO POSTAL: **56537**
 ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**

ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC**
 Y CALLE: **PASEO TETL**
 TELÉFONO: **5513143102**
 FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD**
 R.F.C.: **TEP040910554**

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR: **PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3**
 COLONIA: **ACOZAC**
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: **IXTAPALUCA**

LOCALIDAD: **IXTAPALUCA**
 CÓDIGO POSTAL: **56537**
 ENTIDAD FEDERATIVA: **MEXICO**

ENTRE CALLE: **BOULEVARD ACOZAC**
 Y CALLE: **PASEO TETL**
 TELÉFONO:
 FAX:

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE	0:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	26	9	2024
D	L	M	M	J	V	S	DE		A		DÍA	MES	AÑO	

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO: **ENRIQUE NAVA JIMENEZ**
 C.U.R.P.: **NAJE591220HMCVMN02**
 (DATO OPCIONAL)
 CORREO ELECTRÓNICO: **tepsa@hotmail.com**

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO:
 C.U.R.P.:
 (DATO OPCIONAL)
 CORREO ELECTRÓNICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2024		
Nº. DE PLACAS	LE55651		
Nº. DE SERIE	JAANPR755R7000126		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1206

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

ESTADO DE EDOMEX
 COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN
 PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS


TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO


 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1207

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

(Coprism 2024/08/11)

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

5 26 SEP 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	0:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	26	9	2024
	D	L	M	M	J	V	S	DE		A			DÍA	MES	AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2025		
No. DE PLACAS	LE55757		
No. DE SERIE	JAANPR755S7000066		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1208

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

SECRETARÍA DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN
PARA LA PREVENCIÓN DE OTROS RIESGOS SANITARIOS

5

25 SEP 2013

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



Aviso de Funcionamiento

1209

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprism 2024/0811

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

- ALBERCA
- AUTOTRANORTE SIN REFRIGERACION
- HOTEL
- OTROS TRAMITES
- BALNEARIO
- AUTOTRANORTE CON REFRIGERACION

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

5 26 SEP 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.		TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACIÓN O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELÉFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	5513143102
		FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD		TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACIÓN O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELÉFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	
		FAX
HORARIO:	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	
D L M M J V S DE	0:00 A 23:59	26 DÍA 9 MES 2024 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO
	ENRIQUE NAVA JIMENEZ	NAJE591220HMCVMN02		tepssa@hotmail.com
PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2025		
No. DE PLACAS	LE55750		
No. DE SERIE	JAANPR756S7000058		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA

MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN

BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1210

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

NO. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

COORDINACIÓN DE SERVICIOS PARA RIESGOS SANITARIOS

5 25 SEP 2003

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

RECIBIDO

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO



ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1211

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 7/24/0812

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACION O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL -
 COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN
 PARA LA REGULARIZACIÓN DE MERCADOS SANITARIOS

ALBERCA
 AUTOTRASPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRASPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

5 26 SEP 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRASPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA
ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO
IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	0:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	26	9	2024
	D	L	M	M	J	V	S	DE		A			DÍA	MES	AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO
ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)
NAJE591220HMCVMN02

CORREO ELECTRÓNICO
tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRASPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRASPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRASPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRASPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2025		
No. DE PLACAS	LE55755		
No. DE SERIE	JAANPR757S7000084		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1212

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

RECEBIDO
SECRETARÍA DE SALUD Y COMISIÓN
PARA LA
PROTECCIÓN DE LOS RIESGOS SANITARIOS

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

RECEBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

 ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1213

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprism 2021/0813

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE
SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE
RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA

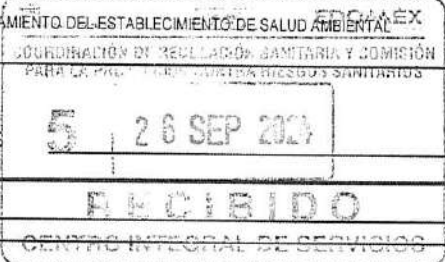
AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

0:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE
ACTIVIDADES

26
DÍA

9
MES

2024
AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepsa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2025		
No. DE PLACAS	LE55789		
No. DE SERIE	JAANPR756S700092		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1214

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

EDOMEX

COORDINACIÓN DE REGISTRO, SANIDAD Y EDUCACIÓN
PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

5 29 SEP 2011

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

RECIBIDO

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

6


DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO


ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1215

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Estatal 2025/1126

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACIÓN HOTEL
 BALNEARIO AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACIÓN OTROS TRAMITES

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL) R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR COLONIA DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3 ACOZAC IXTAPALUCA

LOCALIDAD CODIGO POSTAL ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA 5 6 5 3 7 MEXICO

ENTRE CALLE Y CALLE TELEFONO FAX
BOULEVARD ACOZAC PASEO TETL 5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR COLONIA DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3 ACOZAC IXTAPALUCA

LOCALIDAD CODIGO POSTAL ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA 5 6 5 3 7 MEXICO

ENTRE CALLE Y CALLE TELEFONO FAX
BOULEVARD ACOZAC PASEO TETL

HORARIO: D L M M J V S DE 0:00 A 23:59 FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES 15 10 2025
D L M M J V S DE A

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO C.U.R.P. (DATO OPCIONAL) CORREO ELECTRÓNICO
ENRIQUE NAVA JIMENEZ NAJE591220HMCVMN02 tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO C.U.R.P. (DATO OPCIONAL) CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA PIPA)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACIÓN	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACIÓN	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2025		
Nº. DE PLACAS	LG62526		
Nº. DE MOTOR	JAANPR751S7000100		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA

MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN

BAJA

NOBRE COMPLETO

R.F.C.

1216

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

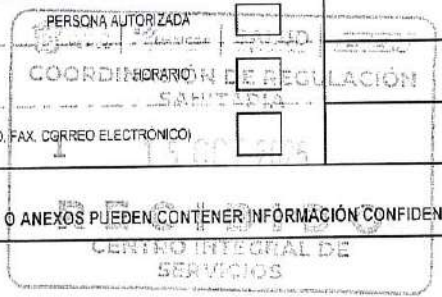
R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACION	DICE	DEBE DE DECIR
RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		



BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1217

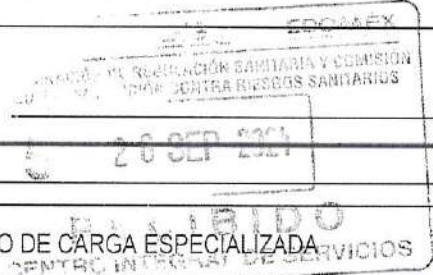
NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 2024 / 0833

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>
AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>		AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL <input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> ALBERCA	<input checked="" type="radio"/> AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	<input type="radio"/> HOTEL	
<input type="radio"/> BALNEARIO	<input type="radio"/> AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	<input type="radio"/> OTROS TRAMITES	



CLAVE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
484239	OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.		TEP040910554
		C.U.R.P.
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3	ACOZAC	IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELÉFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	5513143102
		FAX

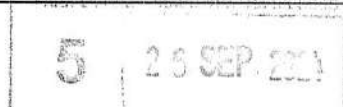
3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD		TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3	ACOZAC	IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELÉFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	
		FAX

HORARIO:	D	L	M	M	J	V	S	DE	0:00	A	23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	26	9	2024
	D	L	M	M	J	V	S	DE		A		DIA	MES	AÑO	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE COMPLETO		C.U.R.P.		(DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO								
ENRIQUE NAVA JIMENEZ			NAJE591220HMCVMN02				tepssa@hotmail.com								
PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE COMPLETO		C.U.R.P.		(DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO								

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2022		
No. DE PLACAS	LE54859		
No. DE SERIE	JAANPR752N7000224		

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:															
ALTA <input type="checkbox"/>			MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>				BAJA <input type="checkbox"/>								
NOMBRE COMPLETO						R.F.C. 1218									
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO			HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
							D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE			TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA PROFESIONAL								
ESPECIALIDAD DE			TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD EDOMEX COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN ESTADAL DE PROFESIONES Y REGISTRO DE PROFESIONARIOS								
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO															
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR									

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS.

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS? SI NO


ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



Coprism

Aviso de Funcionamiento

1219

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

Coprism 2024 / 0833

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 6 5 3 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 6 5 3 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

HORARIO:

D L M M J V S DE 0:00 A 23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

26

9

2024

DÍA

MES

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2022		
No. DE PLACAS	LE54824		
No. DE SERIE	JAANPR753N7000233		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1220

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO



EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS.

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Coprism

Aviso de Funcionamiento

1221

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISSEM 7023-0693

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE
SANITARIO

AVISO DE MODIFICACION O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACION O BAJA DE
RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DEL ESTADO AMBIENTAL
SECRETARIA DE SALUD

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

RECIBIDO

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELEFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELEFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

28

8

2023

DIA

MES

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepsa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.


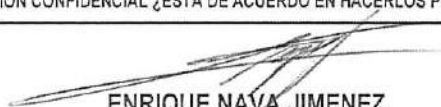
(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERISTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2024	
No. DE PLACAS		LE55368	
No. DE SERIE		JAANPR757R7000015	

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:																
ALTA <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>						BAJA <input type="checkbox"/>									
NOMBRE COMPLETO						R.F.C. 1222										
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO				HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
								D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE			TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR			No. DE CÉDULA PROFESIONAL										
ESPECIALIDAD DE			TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR			No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD										
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO																
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR										

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN											
PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS											
TIPO DE MODIFICACIÓN			DICE				DEBE DE DECIR				
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>							 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 28 AGO 2023 RECIBIDO CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS				
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>											
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>											
R.F.C. <input type="checkbox"/>											
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>											
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>											
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>											
HORARIO <input type="checkbox"/>											
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>											
						BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>					
LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?							SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		
 ENRIQUE NAVA JIMENEZ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL											



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



Coprisem

Aviso de Funcionamiento

1223

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

coprisem 2024/0834

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA

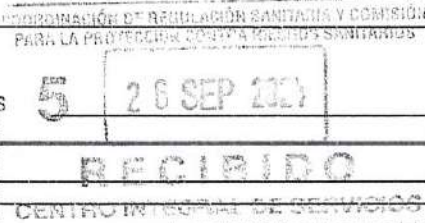
AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 | 6 | 5 | 3 | 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

HORARIO:

D L M M J V S DE

0:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

26

9

2024

D L M M J V S DE

A

ACTIVIDADES

DÍA

MES

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepsa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2022		
No. DE PLACAS	LE54837		
No. DE SERIE	JAANPR751N7000232		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1224

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

5 29 SEP 2013

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

RECIBIDO

CENTRO NACIONAL DE MANEJO DE RIESGOS SANITARIOS

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS.

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

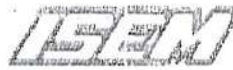
SI NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



Coprisem

Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1225

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 2024 / 0835

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO <input type="checkbox"/>
---	---	---	--

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>	AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL <input type="checkbox"/>
--	---

<input type="radio"/> ALBERCA	<input checked="" type="radio"/> AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	<input type="radio"/> HOTEL
<input type="radio"/> BALNEARIO	<input type="radio"/> AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	<input type="radio"/> OTROS TRAMITES

EDCAAPK
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PRÁCTICA DE LOS SERVICIOS SANITARIOS
5 20 SEP 2024
RECIBIDO
CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS

CLAVE 484239	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA
-----------------	---

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL) TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.		R.F.C. TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		DELEGACIÓN O MUNICIPIO IXTAPALUCA
LOCALIDAD IXTAPALUCA	COLONIA ACOZAC	ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO
ENTRE CALLE BOULEVARD ACOZAC	Y CALLE PASEO TETL	TELÉFONO 5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD		R.F.C. TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		DELEGACIÓN O MUNICIPIO IXTAPALUCA
LOCALIDAD IXTAPALUCA	COLONIA ACOZAC	ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO
ENTRE CALLE BOULEVARD ACOZAC	Y CALLE PASEO TETL	TELÉFONO
HORARIO: D L M M J V S DE 0:00 A 23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES 26 9 2024	

REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE NAVA JIMENEZ	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P. NAJE591220HMCVMN02	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO tepssa@hotmail.com
PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2022		
Nº. DE PLACAS	LE54836		
Nº. DE SERIE	JAANPR750N7000237		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA

MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN

BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1226

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

COORDINACIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

5 25 SEP 2013

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1227

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

31/10/2025 / 1137

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TEP040910554

CURP

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO

D	L	M	M	J	V	S	DE
D	L	M	M	J	V	S	DE

0:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

15

DIA

10

MES

2025

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.


(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA PIPA)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2025	
Nº DE PLACAS		LG62516	
Nº DE MOTOR		JAANPR753S7000101	

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:														
ALTA <input type="checkbox"/>				MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>				BAJA <input type="checkbox"/>						
NOMBRE COMPLETO						R.F.C. 1228								
C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO		HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
						D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE				TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA PROFESIONAL						
ESPECIALIDAD DE				TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD						
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO														
EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR								

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN											
<p>PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS</p>											
TIPO DE MODIFICACIÓN				DICE				DEBE DE DECIR			
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>											
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>											
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>											
R.F.C. <input type="checkbox"/>											
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>											
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>											
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>											
HORARIO <input type="checkbox"/>											
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>											
						BAJA DEL ESTABLECIMIENTO					
LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?										SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
 ENRIQUE NAVA JIMENEZ											
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL											



GOSRNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Coprism
COMITÉ REGULADOR DE PRECIOS Y CALIDAD DE SERVICIOS

Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1229

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

COPRISM 2023-0658

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE
SANITARIO

AVISO DE MODIFICACION O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACION O BAJA DE
RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE MEDIO AMBIENTAL

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES

28 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORÁNEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL)

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA

ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL

5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA

MEXICO

ENTRE CALLE

BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE

PASEO TETL

TELÉFONO

5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA

ACOZAC

DELEGACION O MUNICIPIO

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL

5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA

MEXICO

ENTRE CALLE

BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE

PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE	00:00	A	23:59
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

FECHA DE INICIO DE
ACTIVIDADES

28

DÍA

8

MES

2023

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.

NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

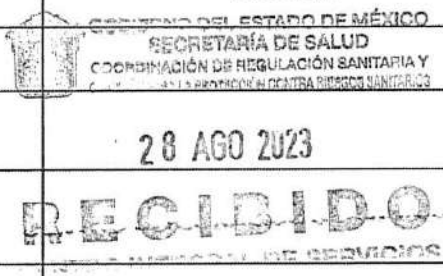
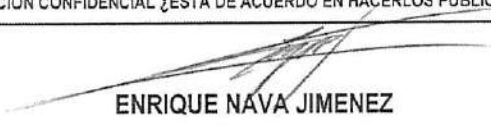
(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2023	
Nº. DE PLACAS		LE59086	
Nº. DE SERIE		3MGFVR340PM000060	

5 DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:																
ALTA <input type="checkbox"/>				MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>				BAJA <input type="checkbox"/>								
NOMBRE COMPLETO						R.F.C. 1230										
C.U.R.P.		(DATO OPCIONAL)		CORREO ELECTRÓNICO		HORARIO:		D	L	M	M	J	V	S	DE	A
								D	L	M	M	J	V	S	DE	A
CON TÍTULO PROFESIONAL DE				TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA PROFESIONAL								
ESPECIALIDAD DE				TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR				No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD								
FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO																
EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR						R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR										

6 DATOS QUE SE ACTUALIZAN													
PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR. ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS													
TIPO DE MODIFICACIÓN				DICE				DEBE DE DECIR					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>								 <p>28 AGO 2023</p> <p>RECIBIDO</p> <p>SERVICIOS</p>					
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>													
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>													
R.F.C. <input type="checkbox"/>													
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>													
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>													
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>													
HORARIO <input type="checkbox"/>													
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>								BAJA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>					
LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?										SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
 ENRIQUE NAVA JIMENEZ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL													

Aviso de Funcionamiento

1231

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 2024/0818

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL MEX

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES

COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

5 26 SEP 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

RECIBIDO

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 6 5 3 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

5513143102

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

IXTAPALUCA

5 6 5 3 7

MEXICO

ENTRE CALLE

Y CALLE

TELÉFONO

FAX

BOULEVARD ACOZAC

PASEO TETL

HORARIO:

D L M M J V S DE

0:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

26

9

2024

D L M M J V S DE

A

ACTIVIDADES

DÍA

MES

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2024		
No. DE PLACAS	LE55625		
No. DE SERIE	3MGFVR34XRM000120		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1232

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

D

L

M

M

J

V

S

DE

A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO



EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS.

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

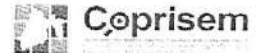
BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



Aviso de Funcionamiento

NUMERO DE INGRESO

1233

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUIA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 7024 / 0819

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL

BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.		TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACION O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELÉFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	5513143102
		FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO		R.F.C.
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD		TEP040910554
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR		DELEGACION O MUNICIPIO
PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3		IXTAPALUCA
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA
IXTAPALUCA	5 6 5 3 7	MEXICO
ENTRE CALLE	Y CALLE	TELÉFONO
BOULEVARD ACOZAC	PASEO TETL	
		FAX
HORARIO:	0:00 A 23:59	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES
D L M M J V S DE	A	26 9 2024
D L M M J V S DE	A	DÍA MES AÑO

REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO
	ENRIQUE NAVA JIMENEZ	NAJE591220HMCVMN02		tepsa@hotmail.com
PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE COMPLETO	C.U.R.P.	(DATO OPCIONAL)	CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2024		
No. DE PLACAS	LE55633		
No. DE SERIE	3MGFVR342RM000127		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1234

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD: ANEX
 COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN
 PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

5

25 SEP 2004

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1235

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

coprisem 2024 / 0820

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION

OTROS TRAMITES



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.

TEP040910554

C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA

ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL

5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA

MEXICO

ENTRE CALLE

BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE

PASEO TETL

TELÉFONO

5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA

ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

IXTAPALUCA

LOCALIDAD

IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL

5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA

MEXICO

ENTRE CALLE

BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE

PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE

0:00

A

23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

26

9

2024

DÍA

MES

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.

NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

tepsa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2024		
No. DE PLACAS	LE55624		
No. DE SERIE	3MGFVR343RM000122		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA

MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN

BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C. **1236**

C.U.R.P. (DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO: D L M M J V S DE A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

SECRETARÍA DE SALUD
SEV EDOAMEX
 COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN
 PARA LA PROFESIÓN DE TÉCNICOS SANITARIOS
5 29 SEP 2013
REGISTRO
 CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS? SI NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1237

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.
LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Estatal 1025/11230

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO

AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA

AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACIÓN

HOTEL

BALNEARIO

AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACIÓN

OTROS TRAMITES

COORDINACIÓN DE REGULACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

CLAVE

484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

TEP040910554

CURP.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

R.F.C.

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

ACOZAC

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE	
D	L	M	M	J	V	S	DE	

0:00

A

23:59

A

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

15

10

2025

DÍA

MES

AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NAJE591220HMCVMN02

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRONICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA PIPA)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACIÓN	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACIÓN	OBSERVACIONES
MARCA	ELAM		
MODELO	2025		
Nº. DE PLACAS	LH33000		
Nº. DE MOTOR	3EP2ED2C4SE000904		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA

MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN

BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1238

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HCRARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A	
D	L	M	M	J	V	S	DE		A	

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DE: RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

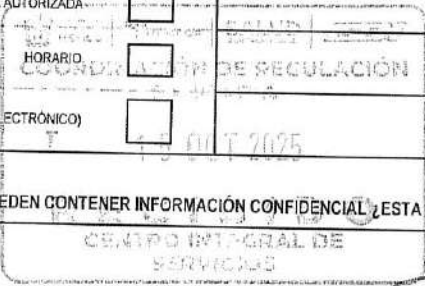
TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL, ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO



ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1239

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 7023-0656

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS
 AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
SECRETARÍA DE SALUD
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

78 AGO 2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE: 484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

RECIBIDO

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FISICA) O RAZON SOCIAL (PERSONA MORAL): TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.: TEP040910554

C.U.R.P.: C.U.R.P.

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELEFONO: 5513143102

FAX:

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.: TEP040910554

CALLE, NUMERO EXTERIOR Y NUMERO O LETRA INTERIOR: PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA: ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IXTAPALUCA

LOCALIDAD: IXTAPALUCA

CODIGO POSTAL: 5 6 5 3 7

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

ENTRE CALLE: BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE: PASEO TETL

TELEFONO:

FAX:

HORARIO: D L M M J V S DE 00:00 A 23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 28 DIA 8 MES 2023 AÑO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO: ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.: NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRONICO: tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO:

C.U.R.P.:

(DATO OPCIONAL):

CORREO ELECTRONICO:

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA		ISUZU	
MODELO		2024	
No. DE PLACAS		LE55410	
No. DE SERIE		3MGFVR342RM00001	

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

1240

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

EN CASO DE MODIFICACION DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

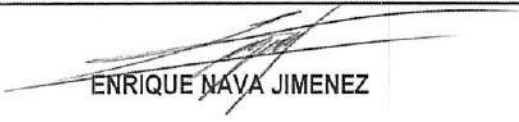
PARA LA MODIFICACION O ACTUALIZACION DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACION (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS

TIPO DE MODIFICACION	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		28 AGO 2023
R.F.C. <input type="checkbox"/>		RECIBIDO
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI

NO


ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Aviso de Funcionamiento

1241

NUMERO DE INGRESO

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O COMPUTADORA

Coprisem 7024/0817

1 SELECCIONE EL TIPO DE TRÁMITE Y LA MODALIDAD:

AVISO DE FUNCIONAMIENTO
 AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DEL ESTABLECIMIENTO
 AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL

ALBERCA
 AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION
 HOTEL
 BALNEARIO
 AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION
 OTROS TRAMITES

EDOMEX
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y ADMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
RECIBIDO
CENTRO INSUMOS PARA SERVICIOS
20 SEP 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

CLAVE
484239

OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADA

2 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA FÍSICA) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.

R.F.C.
TEP040910554
C.U.R.P.

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA

ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO
5513143102

FAX

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

R.F.C.
TEP040910554

CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO O LETRA INTERIOR

PASEO EHECATL MANZANA 5 LOTE 3

COLONIA

ACOZAC

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

IXTAPALUCA

LOCALIDAD
IXTAPALUCA

CÓDIGO POSTAL
5 | 6 | 5 | 3 | 7

ENTIDAD FEDERATIVA
MEXICO

ENTRE CALLE
BOULEVARD ACOZAC

Y CALLE
PASEO TETL

TELÉFONO

FAX

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE

0:00 A 23:59

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

26

9

2024

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

C.U.R.P.

NAJE591220HMCVMN02

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

tepssa@hotmail.com

PERSONA AUTORIZADA NOMBRE COMPLETO

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

4 DATOS DEL AUTOTRANSPORTE: (LLENAR UN AVISO POR CADA AUTOTRANSPORTE)

CARACTERÍSTICAS	AUTOTRANSPORTE SIN REFRIGERACION	AUTOTRANSPORTE CON REFRIGERACION	OBSERVACIONES
MARCA	ISUZU		
MODELO	2024		
No. DE PLACAS	LE55768		
No. DE SERIE	3MGFVR344RM000002		

5

DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO:

ALTA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN BAJA

1242

NOMBRE COMPLETO

R.F.C.

C.U.R.P.

(DATO OPCIONAL)

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO:

D	L	M	M	J	V	S	DE		A
D	L	M	M	J	V	S	DE		A

CON TÍTULO PROFESIONAL DE

TÍTULO PROFESIONAL EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA PROFESIONAL

ESPECIALIDAD DE

TÍTULO DE ESPECIALIDAD EXPEDIDO POR

No. DE CÉDULA DE LA ESPECIALIDAD

FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO

SECRETARÍA DE SALUD EDOAMEX
COORDINACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA Y COMISIÓN
PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

EN CASO DE MODIFICACIÓN DE RESPONSABLE, INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTERIOR

6

DATOS QUE SE ACTUALIZAN

RECIBIDO
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

PARA LA MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA ESTABLECIMIENTOS QUE PRESENTARON AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SELECCIONE LA (S) MODIFICACIÓN (ES) QUE DESEE REALIZAR, ENSEGUIDA ESCRIBA EN LA COLUMNA "DICE" LOS DATOS COMPLETOS QUE DESEA MODIFICAR Y EN LA COLUMNA "DEBE DE DECIR" LOS DATOS COMPLETOS YA ACTUALIZADOS.

TIPO DE MODIFICACIÓN	DICE	DEBE DE DECIR
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
PROPIETARIO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		
R.F.C. <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (DOMICILIO FISCAL) <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		
PERSONA AUTORIZADA <input type="checkbox"/>		
HORARIO <input type="checkbox"/>		
OTROS (TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO) <input type="checkbox"/>		

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?

SI NO

ENRIQUE NAVA JIMENEZ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1243

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.56

PRESENTAR PROGRAMA DE SANITIZACIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO DE TODOS Y CADA UNO DE LOS VEHÍCULOS PROPUESTOS Y PRESENTAR DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE QUE LOS MISMOS YA HAN SIDO SANITIZADOS.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
.

K
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

1244

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-125/2025

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	2221B9	ITALIKA	2021	MOTO	3SCK2AEG8M1004754
2	9360-E6	ITALIKA	2022	MOTO	3SCK2AEN7N1043397
VEHÍCULO DE RESCATE					
3	9361-E6	ITALIKA	2022	MOTO	3SCK2AEN7N1056313



MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.

PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS

REGISTRO COFEPRIS: N/A

LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR

SERVICIO TÉCNICO.

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

1245

**NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-126/2025**

**CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO
EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:**

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	LH24936	NISSAN	2020	1	3N6AD31A4LK841704
2	LE55183	TOYOTA	2022	1	MR0CX8CB5N0428725
3	LE55213	TOYOTA	2022	1	MR0CX8CB5N0428692
VEHÍCULO DE RESCATE					
4	LE55101	NISSAN	2022	1.5	3N6AD35A1NK834836

CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS
PROFESIONALES DE CONTROL DE PLAGAS



**MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.
PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS
REGISTRO COFEPRIS: N/A**

**LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR
SERVICIO TÉCNICO.
CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.**

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

1246

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-127/2025

**CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO
EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:**

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	LE55108	NISSAN	2022	1.5	3N6AD35A8NK839113
2	LE55046	TOYOTA HILUX	2022	1.5	MR0CX8CB9N0427416
3	LE55128	TOYOTA HILUX	2022	1.5	MR0CX8CB8N0427617
VEHÍCULO DE RESCATE					
4	LE55263	CHEVROLET	2023	1.5	LSFAM2AB9PA054379

CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS
PROFESIONALES DE CONTROL DE PLAGAS



MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.

PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS

REGISTRO COFEPRIS: N/A

LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR

SERVICIO TÉCNICO.

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

1247

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-128/2025

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	LH33094	ISUZU	2021	3.5	JAANPR756M7000080
2	LE55078	ISUZU	2023	3.5	JAANPR759P7000031
3	LE55223	ISUZU	2023	3.5	JAANPR756P7000293
4	LE55233	ISUZU	2023	3.5	JAANPR755P7000348
5	LE55228	ISUZU	2023	3.5	JAANPR756P7000262
6	LE55347	ISUZU	2024	3.5	JAANPR757R7000001
7	LE55349	ISUZU	2024	3.5	JAANPR759R7000002
8	LH33181	ISUZU	2024	3.5	JAANPR758R7000007
9	LE55654	ISUZU	2024	3.5	JAANPR757R7000127
10	LE55651	ISUZU	2024	3.5	JAANPR755R7000126
11	LE55757	ISUZU	2025	3.5	JAANPR755S7000066
12	LE55750	ISUZU	2025	3.5	JAANPR756S7000058
13	LE55755	ISUZU	2025	3.5	JAANPR757S7000084
14	LE55789	ISUZU	2025	3.5	JAANPR756S7000092
VEHÍCULO DE RESCATE					
15	LG62526	ISUZU	2025	3.5	JAANPR751S7000100



MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.
PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS
REGISTRO COFEPRIS: N/A

LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR
SERVICIO TÉCNICO.
CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

1248

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-129/2025

**CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO
EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:**

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	LE54859	ISUZU	2022	3.5 THERMO	JAANPR752N7000224
2	LE54824	ISUZU	2022	3.5 THERMO	JAANPR753N7000233
VEHÍCULO DE RESCATE					
3	LE55368	ISUZU	2024	3.5 THERMO	JAANPR757R7000015

CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS
PROFESIONALES DE CONTROL DE PLAGAS



MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.
PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS
REGISTRO COFEPRIS: N/A

LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR
SERVICIO TÉCNICO.
CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

1249

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-130/2025

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	LE54837	ISUZU	2022	3.5 THERMO	JAANPR751N7000232
2	LE54836	ISUZU	2022	3.5 THERMO	JAANPR750N7000237
VEHÍCULO DE RESCATE					
3	LG62516	ISUZU	2025	3.5 THERMO	JAANPR753S7000101



MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.

PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS

REGISTRO COFEPRIS: N/A

LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR

SERVICIO TÉCNICO.

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-131/2025

1250

**CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO
EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:**

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	LE59086	ISUZU	2023	10	3MGFVR340PM000060
2	LE55625	ISUZU	2024	10	3MGFVR34XRM000120
3	LE55633	ISUZU	2024	10	3MGFVR342RM000127
4	LE55624	ISUZU	2024	10	3MGFVR343RM000122
VEHÍCULO DE RESCATE					
5	LH33000	ELAM FAW	2025	10	3EP2ED2C4SE000904



MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.

PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS

REGISTRO COFEPRIS: N/A

LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR

SERVICIO TÉCNICO.

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

**CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS PROFESIONALES DE
CONTROL DE PLAGAS S.A. DE C.V.
LICENCIA SANITARIA: 2006-15A021
RFC: CIS-050209-PH7
CERTIFICADO DE SANITIZACIÓN**

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

DICIEMBRE 06 DEL 2025

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: PASEO EHECATL MZ 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA C.P. 56537
RFC.: TEPO40910554
CERTIFICADO No. : CIS-DIC-131/2025

1251

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V. CERTIFICA QUE EN ESTOS VEHÍCULOS SE LLEVÓ A CABO EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN:

NO.	PLACAS	MARCA	MODELO	TONELAJE	No. DE SERIE
1	LE55410	ISUZU	2024	10 c/rampa	3MGFVR342RM000001
VEHÍCULO DE RESCATE					
2	LE55768	ISUZU	2024	10 c/rampa	3MGFVR344RM000002

CONSORCIO DE INGENIERIA Y SERVICIOS
PROFESIONALES DE CONTROL DE PLAGAS



MÉTODO UTILIZADO: NEBULIZACIÓN EN FRÍO.

PRODUCTO UTILIZADO: TANE CITRUS

REGISTRO COFEPRIS: N/A

LUIS ÁNGEL GARCÍA CÉSAR

SERVICIO TÉCNICO.

CISP DE CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**1252**

VATI7309201K3
 Registro Federal de Contribuyentes

IGNACIO VALLE TELLEZ
 Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 15040623875
 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
AZCAPOTZALCO , CIUDAD DE MEXICO A 08 DE DICIEMBRE DE 2025



VATI7309201K3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VATI7309201K3
CURP:	VATI730920HDFLLG04
Nombre (s):	IGNACIO
Primer Apellido:	VALLE
Segundo Apellido:	TELLEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 02400	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SAN JUAN TLIHUACA	Número Exterior: 32 ED A
Número Interior: DEP 6	Nombre de la Colonia: SAN JUAN TLIHUACA
Nombre de la Localidad: AZCAPOTZALCO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTZALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: RAFAEL ALDUCIN

**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
 Atención telefónica desde cualquier parte del país:
 MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
 (+52) 55 627 22 728

Y Calle: ANDADOR MERCADO

1253

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de control y exterminación de plagas	70	01/01/2004	
2	Asalariado	30	01/05/2025	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2004	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/05/2025	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/05/2025	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/05/2025	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/05/2025	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/05/2025	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con 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 cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2025/12/08 15:03:45|VATi7309201K3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX1|ezhzHOrkUmJH7dEGEYzp7qVbMgy9PzYZFF6OBaG1HnlfHQlim0cxt||
Sello Digital: NIYtrNAb9/Q+5z7gcQ09qAomXFg1O4/xE5rZM+DF8p1Aeszp/k9vKHJCfgAwVg9Hx4R7Ot6BcHRdpTUwTtDSYA7J2WTbDI4go0GC2y/yMfmhY+s1qQq1Evh4cY6bhT8FwV/cJ6U9SDF9aF5pnfkY8NLNzL3sVvsHuJm/vB5/9S8=



1254



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1255

PROGRAMA DE SANITIZACIÓN VEHICULAR 2026

TRASLADOS
EMBARQUES
MANTENIMIENTO
UBRAS
ALMACENAMIENTO
RESERVA
ORDEN
Y
ARRENDAMIENTO

PLACA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DIEMBRE
2221B9												
9360-E6												
9361-E6												
LH24936												
LE55183												
LE55213												
LE55101												
LE55108												
LE55046												
LE55128												
LE55263												
LH33094												
LE55078												
LE55223												
LE55233												
LE55228												
LE55347												
LE55349												
LH33181												
LE55654												
LE55651												
LE55757												
LE55750												
LE55755												
LE55789												
LG62526												
LE54859												
LE54824												
LE54837												
LE54836												
LE55368												
LG62516												
LE59086												
LE55625												
LE55633												
LE55624												
LH33000												
LE55410												
LE55768												

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1256

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

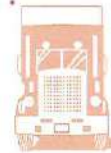
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.57



ESCRITO DEL LICITANTE EN EL QUE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO SE OBLIGA A ENTREGAR A LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA QUE GARANTICE PROTECCIÓN CONTRA ROBO, PÉRDIDA PARCIALES O TOTALES Y DAÑOS A LA CARGA (BIENES TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS) QUE SE ENTREGAN AL TRANSPORTISTA PARA SUMINISTRO A LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÁMBITO DELEGACIONAL.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
.

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
.

K
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1257

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.57



ESCRITO DEL LICITANTE EN EL QUE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO SE OBLIGA A ENTREGAR A LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA QUE GARANTICE PROTECCIÓN CONTRA ROBO, PÉRDIDA PARCIALES O TOTALES Y DAÑOS A LA CARGA (BIENES TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS) QUE SE ENTREGAN AL TRANSPORTISTA PARA SUMINISTRO A LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÁMBITO DELEGACIONAL.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO ME OBLIGO A ENTREGAR A LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA QUE GARANTICE PROTECCIÓN CONTRA ROBO, PÉRDIDA PARCIALES O TOTALES Y DAÑOS A LA CARGA (BIENES TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS) QUE SE ENTREGAN AL TRANSPORTISTA PARA SUMINISTRO A LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÁMBITO DELEGACIONAL.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.



ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
AR
QUE
S
M
A
N
B
R
AS
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1258

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.58

PRESENTAR DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE QUE TODO EL PARQUE VEHICULAR PROPUESTO CUENTA CON UN SISTEMA DE ALARMA VÍA SATÉLITE PARA CUALQUIER EMERGENCIA O SINIESTRO.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
,

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
,

N
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL GPS (SISTEMA DE POSICIONAMIENTO GLOBAL) QUE CELEBRAN POR UNA PARTE LA EMPRESA DENOMINADA **PRODUCTOS Y SERVICIOS CORPORATIVOS APLICADOS S. DE R.L. DE C.V. (PROSSEA)** CON RFC **PSA14090914A** Y POR OTRA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V.** DENOMINADO COMO **EL USUARIO** CON RFC **TEP040910554** AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES

DECLARA PRODUCTOS Y SERVICIOS APLICADOS CORPORATIVOS:

- I. Ser una sociedad mercantil legalmente constituida con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos.
- II. Está autorizada para prestar los servicios de localización satelital.
- III. Que su domicilio se encuentra ubicado en Blvd. Aguacaliente 10440 Int.6 Col. Revolución Tijuana Baja California, C.P. 22015.

DECLARA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS:

- IV. Que es su voluntad el contratar los servicios de PROSSEA y acepta las obligaciones y derechos derivados, asumiendo así la responsabilidad implícita en su firma.

CLAUSULAS

PRIMERA. - DEFINICIONES:

Las partes acuerdan que, para efectos de este Contrato, los conceptos que a continuación se enlistan tendrán el siguiente significado:

COBERTURA DE SERVICIOS: Se define como una delimitación geográfica en la cual se presta el servicio.

FACTURA: Documento enviado por PROSSEA a EL USUARIO, por cualquier medio electrónico en la que se detallan los servicios correspondientes al ciclo de facturación y se señala la fecha de corte, el monto adeudado, la fecha límite de pago, entre otros datos.

EQUIPO Y/O APARATO: Se refiere al Aparato Terminal que permite la comunicación para la prestación del servicio de localización satelital el cual es indispensable para brindar el servicio ofertado.

SERVICIO: Se refiere al acceso a un software vía Internet para que EL USUARIO monitoree sus unidades contratadas a cambio de una contraprestación ya sea mensual, trimestral, semestral y/o anual.

USUARIO: Se refiere a la persona –física o moral- que establezca la relación jurídica con PROSSEA en virtud de la contratación de los Servicios y que esta última le provea durante la vigencia del contrato, así como aquellas personas al que él permita o autorice que hagan uso de los Servicios.

SERVICIOS ADICIONALES: Son los servicios que, de manera complementaria al Servicio, PROSSEA podrá ofrecer a sus Usuarios durante la vigencia del presente contrato, los que, de contratarse por EL Usuario, se cobrarán a este conforme a las listas establecidas. EL Usuario podrá solicitar por escrito, en cualquier momento dichas listas previas a su contratación.

Instalación \$750.00 m.n. (Setecientos cincuenta pesos 00/100 m.n), Desinstalación \$650.00 m.n. (Seiscientos cincuenta pesos 00/100 m.n), costo de viáticos variable, Costo por rescates Variables, costo por cambio de Apagado de motor \$300.00 m.n. (Trescientos pesos 00/100 m.n).



664 623 1777 ext.111
664 227 1638



cobranza@loc-jack.com
finanzas@loc-jack.com



Blvd. Agua Caliente 10470-int 6,
Revolucion, 22015 Tijuana, B.C.

SEGUNDA OBJETO

Este contrato tiene por objeto la prestación de los Servicios todos los días del año y las veinticuatro horas del día.

PROSSEA solamente está obligado a la prestación de los Servicios cuando se hayan cumplido todos los requisitos que establece el presente contrato y que EL USUARIO haya cubierto los pagos respectivos

TERCERA. - TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO.

3.1 EL USUARIO, será el único responsable por el uso de los Servicios por un periodo de 24 meses a partir de la fecha de firma del presente contrato, así como el pago de los mismos, independientemente de quien haga uso de ellos.

3.2. EL USUARIO tendrá como un periodo no mayor a 30 días y/o 1 mes para indicar la unidad en la cual se deba instalar el equipo para su activación. Después del tiempo indicado anteriormente, la unidad empezara a cobrarse como si se estuviese usando el servicio.

3.3. EL USUARIO, acepta y reconoce que, en caso de algún cambio en la tecnología utilizada para la prestación de los Servicios, previo aviso por escrito se le migre a dicha nueva tecnología.

3.4. La solicitud de suspensión de los servicios no implica la terminación del Contrato, y por lo tanto es procedente el pago de los Servicios mensuales durante todos los meses que resten de la vigencia del contrato.

3.5 EL USUARIO reconoce que, debido a factores climatológicos, topográficos, congestión de redes y otras limitaciones inherentes a los Servicios, pueden ser afectados en su desempeño o calidad. El USUARIO podrá consultar a PROSSEA mediante su departamento de Servicio al Cliente cualquier problema que tenga en su Servicio.

4. CUARTA. – PAGOS

4.1 SERVICIO

4.1.1 EL USUARIO se obliga a pagar a PROSSEA la cantidad de **\$300.00 m.n. (Tres cientos pesos 00/100 m.n.)** Más IVA, por cada servicio de GPS contratado de la plataforma "LOC-JACK", que incluyen el servicio auto reporte cada minuto, los 365 días del año, y una capacitación en el uso de la herramienta donde se monitorean las unidades.

4.1.2 EL USUARIO se obliga a pagar a PROSSEA la cantidad de **\$350.00 m.n. (Tres cientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)** Más IVA, por cada servicio de GPS contratado de la plataforma "LOC-JACK TRACK", que incluyen el servicio auto reporte cada minuto, los 365 días del año, y una capacitación en el uso de la herramienta donde se monitorean las unidades.

UNIDADES EN PLATAFORMA LOC-JACK TRACK

1FDWF3G67HEB43641	3N6AD31CXJK848994	JAANPR75XL7000016	9BD281G57PYY11166
355688700273702-	3N6AD35A0PK846530	JAANPR75XP7000006	9BD281GJ3SYG27805



664.623.1777 ext.111
664.227.1638



cobranza@loc-jack.com
finanzas@loc-jack.com



Bldv. Agua Caliente 10470-int 6,
Revolucion, 22015 Tijuana, B.C.

355688700273785-	3N6AD35A1NK834836	LE55512	9BD281GJ4SYG27585
355688700274072-	3N6AD35A2SK823582	LF35776	JAANPR750N7000237
355688700275715-	3N6AD35A4RK827417	LSFAM2AB9PA054379	JAANPR751L7000034
3C7WRAKT7LG296229	3N6AD35A5RK814353	MROCX8CB5N0428692	JAANPR751N7000232
3EP2CD2B0SE000699	3N6AD35A6RK814278	MROCX8CB5N0428725	JAANPR751R7000009
3EP2ED2C4SE000904	3N6AD35A7PK845388	MROCX8CB8N0427617	JAANPR751S7000100
3GB3C9CG0FG100223	3N6AD35A8NK839113	MROCX8CB9N0427416	JAANPR752N7000224
3GB3C9CG0HG359295	9BD281G51PYY51792	NLF-23-95	JAANPR753L7000035
3GB3C9CG1FG100263	JAANPR756P7000262	JAANPR754P7000003	JAANPR753N7000233
3GB3C9CG2JG283584	JAANPR756P7000293	JAANPR754S7000091	JAANPR753S7000101
3GB3C9CG3FG100233	JAANPR756S7000058	JAANPR755M7000006	3GCNC9EP7GG190313
3GB3C9CG4GG192583	JAANPR756S7000092	JAANPR755P7000348	3HAMMAAR0JL227231
3GB3C9CG5GG338411	JAANPR757P7000366	JAANPR755P7000365	3HAMMAAR0JL227293
3GB3C9CG5JG295454	JAANPR757R7000001	JAANPR755R7000126	3HAMMAAR0JL548055
3GB3C9CG6JG231648	JAANPR757R7000015	JAANPR755S7000066	3HAMMAAR2DL169675
3GB3C9CG9FG500667	JAANPR757R7000127	JAANPR755S7000102	3HAMMAAR2JL552477
3GB3C9CG9JG324082	JAANPR758P7000005	JAANPR756M7000001	3HAMMAAR3EL781837
3GB3C9CG9JG325085	JAANPR758R7000007	JAANPR756M7000080	3HAMMAAR5EL759208
3GB3C9CG9JG328424	JAANPR758S7000059	JAANPR759L7000525	3HAMMAAR8HL484244
3GB3C9CG9JG329430	JAANPR758S7000062	JAANPR759P7000031	3HAMMAARXDL169679
3GB3C9CGXHG360311	JAANPR759L7000007	JAANPR759R7000002	3HCMKAAN8BL343904
3GB3C9CGXJG205201	3N6AD31A2RK818852	JAANPR759R7000016	3MGFVR340PM000060
3MGFVR342RM000127	3N6AD31C1JK863786	JAANPR757S7000084	3MGFVR342RM000001
3MGFVR343RM000122	3N6AD31C3GK853754	3N6AD31A2HK833057	3N6AD31A0KK816460
3MGFVR344RM000002	3N6AD31C5GK861547	3N6AD31C8GK877306	3GB3C9CG8GG337706
3MGFVR34XRM000120	3N6AD31C8GK861543	3N6AD31A0KK815874	3EP2CD2B1SE000811
3GB3C9CG8JG329435 9BD281H59PYY51022	3HAEUMMR6ML625288	3EP2CD2B0SE000699	3EP2ED2C4SE000904

UNIDADES EN PLATAFORMA LOC-JACK

A35-09	LE09466	LE55143	LE03085	LD42149	NDE2337	LE54977
A35-11	LE09571	LE55255	LE03903	LD42164	LE54967	
LC18319	LE09760	LF14820	LE06023	LD42193	LD-42-568	
LC46299	LE09917 (6000)	LF14834	LE-08-303	LE54731	LE54925	
LC46381	LE13452	LF14844	LE09461	LE54825	LE54961	



664 623 1777 ext.111
664 227 1638



cobranza@loc-jack.com
finanzas@loc-jack.com



Bld. Agua Caliente 10470-int 6,
Revolucion, 22015 Tijuana, B.C.

4.2 EQUIPOS

4.2.1 PROSSEA se compromete en dar en comodato la cantidad de **0** equipos GPS los cuales estarán en resguardo por el USUARIO en caso de sufrir algún robo o daño que no sea por desgaste de tiempo generara cobro ya sea para reparación o por sustitución.

4.2.2 Se exentan los párrafos 3.4, 4.2.4 y 5.3 relacionado a que TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS S.A. DE C.V. cuenta con un registro en calidad de adquisición de los equipos GPS a venta propiedad de la misma.

4.2.3 Si el USUARIO llegara a poner el 50% en stand by del total de los equipos contratados se cobrará \$200.00 m.n. (Doscientos 00/100 m.n.) más IVA por unidad anual.

4.2.4 Si el USUARIO llega a cancelar el servicio tendrá que pagar el costo de la desinstalación y envío de equipo o podrá pagar el deducible del equipo como equipo perdido.

4.3 FECHA DE PAGOS

4.3.1 El USUARIO se compromete a pagar dentro de los 5 días naturales una vez recibida la remisión y/o la factura, o en su caso solicitar una prórroga y que esté autorizado por PROSSEA.

4.3.2 Si EL USUARIO tiene duda sobre su estado de cuenta o factura o en caso de inconformidad con su contenido, deberá notificar por escrito su inconformidad dentro de los 25 días siguientes a la fecha de corte de dicha factura, en la que describa de manera breve y precisa los motivos de su queja a efecto de que PROSSEA pueda dar una contestación al USUARIO dentro de los 30 días siguientes a la fecha de recepción de dicha queja, sin perjuicio de la obligación del USUARIO de efectuar el pago total de los montos facturados de manera oportuna y exigir, de ser procedente, el reembolso y/o bonificación de las cantidades pagadas en exceso a PROSSEA.

4.4 PROACTIVIDAD

4.4.1 La empresa cuenta con el área de proactividad el cual su funcionamiento principal es detectar unidades que no se encuentren reportando en plataforma por diferentes causas, una vez detectado el personal de PROSSEA se pondrá en contacto con el usuario para poder agendar una visita de parte de nuestro tecnico. Si llega a pasar más de un mes y el usuario no da una fecha para revisión, la unidad seguirá generando los cobros de los meses posteriores hasta que el cliente notifique por correo la cancelación o la revisión de la unidad.

5. QUINTA. - VIGENCIA.

5.1 El presente contrato es por 24 meses, en caso de que el USUARIO quiera dar por terminada la relación tendrá que hacerlo saber por escrito a la empresa con 30 días de antelación y deberá pagar las mensualidades que falten para concluir el plazo forzoso.

5.2 Al terminar el plazo de los 24 meses el contrato se renovará en automático y seguirá vigente hasta que el USUARIO notifique por escrito que da por terminado el contrato con 30 días de anticipación y deberá liquidar el saldo pendiente que tenga al momento de enviar el escrito.



664 623 1777 ext.111
664 227 1638



cobranza@loc-jack.com
finanzas@loc-jack.com



Bldv. Agua Caliente 10470-int 6,
Revolucion, 22015 Tijuana, B.C.

5.3 una vez terminada la relación por servicio de rastreo satelital el USUARIO estará sujeto a la devolución de los equipos gps en caso que se le hayan otorgado como comodato o préstamo apegándose al párrafo 4.2.4.

5.4 Si el USUARIO ya tiene el año con el servicio de rastreo se exenta el **párrafo 5.1** y se aplicara el **párrafo 5.2**

6. SEXTA. - GARANTÍAS

6.1 PROSSEA garantiza por un periodo de 12 meses de los equipos contra defecto de fabricación y funcionamiento a partir de la fecha del primer pago de Servicio. Salvo desastres naturales y vandalismo.

7. SÉPTIMA. - CONFIDENCIALIDAD

7.1 PROSSEA se compromete a no divulgar información considerada como confidencial que comprometa la Integridad de **EL USUARIO**, familiares y empleados.

8. OCTAVA. USO DE LOS SERVICIOS Y ALCANCES.

8.1 ALCANCE DEL SERVICIO. Debido a que el servicio ofertado utiliza tecnología satelital para cumplir con los términos pactados, la cobertura GPS en el territorio mexicano es en 150,000 k.m. de carreteras y en todas las poblaciones de más de 2,500 habitantes, además de contar con la mejor Cobertura en Estados Unidos y Canadá, en el caso de ser necesario.

8.2 CONDICIONES DE LA TECNOLOGÍA. El comprador reconoce las limitaciones técnicas inherentes siguientes en relación con el producto. La existencia de condiciones desfavorables, como el clima y la interferencia de ondas de las estaciones distantes puede interrumpir la funcionalidad del producto. Por otra parte, si un producto se mueve fuera de unas áreas de servicio disponibles, congestión de la red, incluyendo, pero no limitado a las interrupciones del servicio, congestión de la red, cobertura y otros temas de acceso inalámbrico puede afectar al rendimiento del producto. El Sistema de Posicionamiento Global (GPS) es una tecnología de posicionamiento por satélite basado en una cobertura amplia en todo el mundo. Sin embargo, la antena GPS en un producto debe tener un enlace de radiofrecuencia de los satélites GPS. Si tal relación de frecuencia de radio se ve afectada, el producto puede ser incapaz de reconocer correctamente su ubicación.

8.3 SEGURIDAD TECNOLÓGICA. Los productos tienen muchos elementos complejos y no están garantizados contra los espías, hackers, ataques de virus o de servicio, interceptación. El comprador se compromete a informar a los usuarios de los productos, que los productos se basan en la tecnología celular que puede llegar a ser obsoleto en el futuro como resultado de cambios en la tecnología inalámbrica o las acciones de los reguladores de las telecomunicaciones en lo que respecta a la tecnología celular en aplicaciones de mapas. PROSSEA no incurrirá en responsabilidad derivada de la falta de capacidad de la red del producto con los resultados de las concentraciones de uso en ciertos lugares.

8.4 CONTINGENCIAS: PROSSEA no podrán estar en incumplimiento de este Acuerdo y no depende del rendimiento o los retrasos; en el rendimiento será perdonado cuando tal incumplimiento o retrasos en el rendimiento se deben a un evento de fuerza mayor u otras circunstancias fuera del control razonable de PROSSEA, cualquier comunicación o falta de energía, desastre natural, incendio, inundación, terremoto, explosión de acto terrorista.



8.5 El USUARIO está obligado a notificar inmediatamente a PROSSEA, primeramente, vía correo posteriormente por escrito si se presenta cualquier falla o interrupción en el servicio robo o extravió de la unidad.

9. PENALIDAD.

9.1 Si el USUARIO no cubre el pago de la mensualidad dentro de las fechas establecidas en el punto 4.3.1 el sistema en automático pondrá en suspensión el servicio de rastreo. Una vez cubierta la mensualidad se tendrá máximo 2 días hábiles para activar las cuentas del USUARIO.

9.2 Si el USUARIO no cubre los pagos después de un mes se procederá a poner sus unidades en stand by y para poder activarse se tendrá que cubrir el monto de la deuda al momento mas la activación del servicio.

9.3 EL USUARIO recibirá una factura el día 6to natural por cobro de intereses, bajo el concepto de pago tardío el cual corresponde al 5% del valor total de la factura correspondiente.

9.4 Toda revisión ocasionada por manipulación al equipo o al cableado por parte del cliente, generará cobro ya sea por revisión o por reparación.
Revisión \$550.00 m.n. (Quinientos cincuenta pesos 00/100 m.n), Costo por manipulación es variable.

10. DÉCIMA. RESCISIÓN DEL CONTRATO

10.1 En caso de violación a cualquiera de las estipulaciones del presente contrato por alguna de las partes, motivara la rescisión y a su vez generara la obligación de pago por daños y perjuicios en término de las leyes vigentes a cargo de la parte que lo incumpla.

10.2 Si se transfirieron, enajenaron o gravaron por las partes, los derechos y obligaciones derivadas de este contrato sin previa autorización y por escrito de la contraparte.

10.3 Si cualquiera de las partes fuera declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos por autoridades competentes.

11. DÉCIMA PRIMERA. - NOTIFICACIONES Y DOMICILIOS.

11. 1 Las notificaciones y avisos que las partes deban darse en términos del presente contrato se entenderán practicadas de manera fehaciente conforme al siguiente:

Productos y Servicios Aplicados Corporativos S. DE R.L. DE C.V Blvd. Aguacaliente 10440 Int. 6 Col. Revolución Tijuana B.C. C.P. 22015 México. En caso de que llegare a cambiar el domicilio señalado anteriormente se notificará al USUARIO mediante:

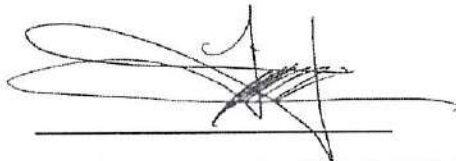
- i) Correo Certificado
- ii) Medios electrónicos
- iii) Ambas partes se comprometen a notificar por escrito en un plazo no mayor a 5 cinco días naturales a partir de que tuvo verificativo. En caso contrario, las notificaciones surtirán sus efectos en el domicilio primeramente señalado.



12. DECIMA SEGUNDA. - JURISDICCION Y COMPETENCIA.

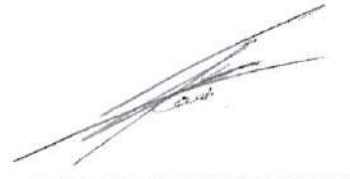
Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento del presente contrato, las partes se someten expresamente a la jurisdicción de los tribunales competentes de la ciudad de Tijuana, Baja California, México, renunciando expresamente a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios actuales o futuros o por cualquiera otra causa.

Habiendo sido leído el anterior contrato a las partes, enteradas de su contenido y fuerza legal, lo firman en señal de conformidad en la ciudad de Tijuana, Baja California, México., se hace constar la aceptación de los términos y obligaciones estipulados en el contrato, el día de hoy día 26 de agosto de 2025 se decreta como fecha inicial del presente contrato



**PRODUCTOS Y SERVICIOS CORPORATIVOS
APLICADOS, S. DE R.L. DE C.V.**

REPRESENTADA POR EL
MIGUEL ANGEL LEDÓN



**TRANSPORTES ESPECIALIZADOS
PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.**

REPRESENTADA POR EL
LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO



Factura 3577



Emisor

Nombre: PRODUCTOS Y SERVICIOS APLICADOS CORPORATIVOS
RFC: PSA14090914A
Lugar de expedición: 22015
Tipo de Comprobante: Ingreso

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Folio Fiscal UUID, Certificado Digital SAT, Fecha y Hora de Emisión, and Fecha de Timbrado.

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
management@prossea.com

bvld aguacaliente 10440 1 Baja California
México CP 22015

1268

Receptor

Nombre: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS
RFC: TEP040910554
Uso de CFDI: G03-Gastos en general
Domicilio: C.P.56537
ACOZAC PASEO EHECATL Mz. 5 Lot. 13 MZ-45 L-1 ESTADO DE MEXICO
IXTAPALUCA México
RegimenFiscalReceptor: 601

Información General

Forma de pago: 03-Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Exportación: 01 - No Aplica
Condiciones de Pago:

Main table with 11 columns: Clave Servicio, No. Ident, Descripción, Unidad Medida, Clave Unidad, Precio, Cantidad, Desecho, Impuesto, Importe, Clave ObjetoImp. Contains 3 rows of service details.

Importe con letra: (CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO MXN 00/100)

Summary table with 2 columns: Label and Amount. Rows include Subtotal, Descuento, Subtotal Neto, IVA 16 %, and Total.



Sello digital [Long alphanumeric string]

Timbre Fiscal [Long alphanumeric string]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[Long alphanumeric string]

Factura 3577



Emisor

Nombre: PRODUCTOS Y SERVICIOS APLICADOS CORPORATIVOS
RFC: PSA14090914A
Lugar de expedición: 22015
Tipo de Comprobante: Ingreso

Table with 2 columns: Field (Folio Fiscal UUID, Certificado Digital SAT, etc.) and Value (75380f2d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5, etc.)

Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
management@prossea.com

bvd aguacaliente 10440 1 Baja California
México CP 22015

1269

Receptor

Nombre: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS
RFC: TEP040910554
Uso de CFDI: G03-Gastos en general
Domicilio: C.P.56537
ACOZAC PASEO EHECATL Mz. 5 Lot. 13 MZ-45 L-1 ESTADO DE MEXICO
IXTAPALUCA México
RegimenFiscalReceptor: 601

Información General

Forma de pago: 03-Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Exportación: 01 - No Aplica
Condiciones de Pago:

Table with 11 columns: Clave Servicio, No. ident, Descripción, Unidad Medida, Clave Unidad, Precio, Cantidad, Descto, Impuesto, Importe, Clave ObjetoImp. Includes Observación: INV-014998 and a list of codes like LE09461, LE54731, etc.



Sello digital
jTn gdnqluLUJEB25vY3s8buc7J0iWwMMIPdaZvFTveUyTo2MGUzKQvntVSMuAGIDou5389BHL7airz10SGf+emJRUI4PHEjF67n1qH4u7b59U5PpothCnKrvyHPDjny+YLN...

Timbre Fiscal
U45P+FEpF0madvWf0paT25t0A9eianpc+mGTCm45n7AnKKZUJOxCRD7Ac44s0Nyl8P+140KLUJvJGtrhV7WUyYnqEjDc9R9fCsdhAvyK7nptP2DGv47H+2+0LmBZ084...

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
j|1.1|75380f2d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5|2025-12-02T12:51:01|LSD1306189R5j|TmgdnqluLUJEB26vY3s8buc7J0iWwMMIPdaZvFTveUyTo2MGUzKQvntVSM...

Factura 3577



Emisor

Nombre: PRODUCTOS Y SERVICIOS APLICADOS CORPORATIVOS
RFC: PSA14090914A
Lugar de expedición: 22015
Tipo de Comprobante: Ingreso

Folio Fiscal UUID:	75380f2d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5
Certificado Digital SAT:	00001000000710545303
Certificado Digital:	00001000000702954891
Fecha y Hora de Emisión:	2025-12-02T10:50:59
Fecha de Timbrado:	2025-12-02T12:51:01

1270

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
management@prossea.com

blvd aguacaliente 10440 1 Baja California
México CP 22015

Receptor

Nombre: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS
RFC: TEP040910554
Uso de CFDI: G03-Gastos en general
Domicilio: C.P.56537
ACOZAC PASEO EHECATL Mz. 5 Lot. 13 MZ-45 L-1 ESTADO DE MEXICO
IXTAPALUCA México
RegimenFiscalReceptor: 601

Información General

Forma de pago: 03-Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Exportación: 01 - No Aplica
Condiciones de Pago:

Clave Servicio	No. ident	Descripción	Unidad Medida	Clave Unidad	Precio	Cantidad	Descto	Impuesto	Importe	Clave ObjetoImp
LE54925										
LD42193										
LJ TRACK MENSUAL										
1FDWF3G67HEB43641										
355688700273702										
355688700273785										
355688700274072										
355688700275715										
3C7WRAKT7LG296229										
3GB3C9CG0FG100223										
3GB3C9CG0HG359295										
3GB3C9CG1FG100263										
3GB3C9CG2JG283584										
3GB3C9CG3FG100233										
3GB3C9CG4GG192583										
3GB3C9CG5GG338411										
3GB3C9CG5JG295454										
3GB3C9CG6JG231648										
3GB3C9CG9FG500667										
3GB3C9CG9JG324082										
3GB3C9CG9JG325085										
3GB3C9CG9JG328424										
3GB3C9CG9JG329430										
3GB3C9CGXHG360311										
3GB3C9CGXJG205201										
3GCNC9EP7GG190313										
3HAMMAAR0JL227231										
3HAMMAAR0JL227293										
3HAMMAAR0JL548055										
3HAMMAAR2DL169675										



Sello digital

7TmgdnqJULnJEH26vY3sfb8uc7J0IwVMMfPdaZVFVeUyTo2MGUzKQvXhVSM
uAGCdou5j63b5fthHL7oiz1OSGf-emJRUAPEaJfF7b7n0qni4u7z93U5PoxhIuXcmKvYHPDjnyH+YLN
dwCdRfczj3BbcvY5N2uovWfmlGdiXNU65O6CEBaLjUuq8hmsTRMbBR+z57gUJa0XYaouch6uX3I9GGSCxVInb2f0EVBXukw6GñrVJVeqpY6T2uyqAULz+c0hIEpWgHgg

Timbre Fiscal

U99wPEPfmuvceWH0psT26QABewmp+mGfI Cm+5n7AikKZ2b0xCPD7A6443nJLIP+T40KLCJ7gGm4V7WU7mlqEJdcBRHicDhAxcy67mp IPZDGyd7Hx2+ClN8zQ84
+w9M03naxMm0h7mDhFVq1HhC2RC25Y3yqzTRuqD3S4djcs6mVuc0UE7qymqMXPqj6zLBB0HDTOJR4Z+V4RbUAZn8as1BmWfReZzUc068CFuH2dglzFzUdVzX2zKpk
FHLIPR5DAW8Z07XPIGw5LzC0axq5gCns0YafCj1HwXkBrYK012P7GDFUw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1]75380f2d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5[2025-12-02T12:51:01]LSO1306189R5[7TmgdnqJULnJEH26vY3sfb8uc7J0IwVMMfPdaZVFVeUyTo2MGUzKQvXhVSM
uAGCdou5j63b5fthHL7oiz1OSGf-emJRUAPEaJfF7b7n0qni4u7z93U5PoxhIuXcmKvYHPDjnyH+YLNdwCdRfczj3BbcvY5N2uovWfmlGdiXNU65O6CEBaLjUuq8hmsTR
MbBR+z57gUJa0XYaouch6uX3I9GGSCxVInb2f0EVBXukw6GñrVJVeqpY6T2uyqAULz+c0hIEpWgHggW187mOYejSGVGuWc60enKvYzHjT0q9fxVRb+0xj17Dp18
Chd2khU4WGHCIA==j00001000000710545303]

Factura 3577

Emisor

Nombre: PRODUCTOS Y SERVICIOS APLICADOS CORPORATIVOS
RFC: PSA14090914A
Lugar de expedición: 22015
Tipo de Comprobante: Ingreso



Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
management@prossea.com

blvd aguacaliente 10440 1 Baja California
México CP 22015

Folio Fiscal UUID:	7538012d-4d28-4529-a86d-8831e73a81e5
Certificado Digital SAT:	00001000000719545303
Certificado Digital:	00001000000702954891
Fecha y Hora de Emisión:	2025-12-02T10:50:59
Fecha de Timbrado:	2025-12-02T12:51:01

1271

Receptor

Nombre: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS
RFC: TEP040910554
Uso de CFDI: G03-Gastos en general
Domicilio: C.P.56537
ACOZAC PASEO EHECATL Mz. 5 Lot. 13 MZ-45 L-1 ESTADO DE MEXICO
IXTAPALUCA México
RegimenFiscalReceptor: 601

Información General

Forma de pago: 03-Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Exportación: 01 - No Aplica
Condiciones de Pago:

Clave Servicio	No. Ident	Descripción	Unidad Medida	Clave Unidad	Precio	Cantidad	Descito	Impuesto	Importe	Clave ObjetoImp
		3HAMMAAR2JL552477								
		3HAMMAAR3EL781837								
		3HAMMAAR5EL759208								
		3HAMMAAR8HL484244								
		3HAMMAARXDL169879								
		3HCMKAAN8BL343904								
		3MGFVR340PM000060								
		3MGFVR342RM000001								
		3MGFVR342RM000127								
		3MGFVR343RM000122								
		3MGFVR344RM000002								
		3MGFVR34XRM000120								
		3N6AD31A0KK815874								
		3N6AD31A0KK816460								
		3N6AD31A2HK833057								
		3N6AD31A2RK818852								
		3N6AD31C1JK863786								
		3N6AD31C3GK853754								
		3N6AD31C5GK861547								
		3N6AD31C8GK861543								
		3N6AD31C8GK877306								
		3N6AD31CXJK848994								
		3N6AD35A0PK846530								
		3N6AD35A1NK834836								
		3N6AD35A4RK827417								
		3N6AD35A5RK814353								
		3N6AD35A6RK814278								
		3N6AD35A7PK845388								
		3N6AD35A8NK839113								
		9BD281G51PYY51792								
		9BD281G57PYY11166								



Sello digital

[TmgdnqjuULnJEH28VY3sI8u7JQWVMMIPdaZVF1veUyTo2MGUzKQvXKIVSMuAGIdou5j63b99fHL7otrz1OSGHemJRU4PHEatjFb7n0qndu7z93U5PoshixCmKrvyHPDjnyI+YLNdwCdIkczqj3EbcWtISN2uoWFPmLGDixNU5G6CEBajJUqghmsTRMbbR+zb7ghUfaDXYaoucn6uX39GGSCxVHnL2V0iEVBXukwbGfirVJveqPY6T2uyqAULz+c0hIEbpwHggV1i87mOYjSGVGuWcfd0enKYZHITCj9fxVRb+0xj17Dp18QhdZrhU4WGHClA==]00001000000719545303

Timbre Fiscal

U49AaFE5FmndveWtipeT26U48eemgcmGTCm5n7AKKZ2Mf3dRD7A:443NylIP+T40KcJUVJGh4W7XUyYnlqEJDC8RHCSdVAczyep1P2DGYdFh2+QLn63G84+ww8d05noXmrb9ajCa+YafN+G3RG5YJYtg1RuoQ3s8uj6v6nmfueJUE7qymmpMMPrqozLBBCHDTQUR1Z+V1RnRJAZn6as1EawfReZzUc0a8CFul2agteFzUovZx2qRj6FNLUPR5DjW8ZC7XPRGw6LzC0ozpggrSeAyaafCjIh7wAAB:YAQ7EPYQGFUw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1|7538012d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5|2025-12-02T12:51:01|LSD1306189R5|TmgdnqjuULnJEH28VY3sI8u7JQWVMMIPdaZVF1veUyTo2MGUzKQvXKIVSMuAGIdou5j63b99fHL7otrz1OSGHemJRU4PHEatjFb7n0qndu7z93U5PoshixCmKrvyHPDjnyI+YLNdwCdIkczqj3EbcWtISN2uoWFPmLGDixNU5G6CEBajJUqghmsTRMbbR+zb7ghUfaDXYaoucn6uX39GGSCxVHnL2V0iEVBXukwbGfirVJveqPY6T2uyqAULz+c0hIEbpwHggV1i87mOYjSGVGuWcfd0enKYZHITCj9fxVRb+0xj17Dp18QhdZrhU4WGHClA==|00001000000719545303]]

Factura 3577



Emisor

Nombre: PRODUCTOS Y SERVICIOS APLICADOS CORPORATIVOS
RFC: PSA14090914A
Lugar de expedición: 22015
Tipo de Comprobante: Ingreso

Table with 2 columns: Field Name (Folio Fiscal UUID, Certificado Digital SAT, etc.) and Value (7538012d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5, etc.)

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
management@prossea.com

blvd aguacaliente 10440 1 Baja California
México CP 22015

1272

Receptor

Nombre: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS
RFC: TEP040910554
Uso de CFDI: G03-Gastos en general
Domicilio: C.P.56537
ACOZAC PASEO EHECATL Mz. 5 Lot. 13 MZ-45 L-1 ESTADO DE MEXICO
IXTAPALUCA México
RegimenFiscalReceptor: 601

Información General

Forma de pago: 03-Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Exportación: 01 - No Aplica
Condiciones de Pago:

Main table with columns: Clave Servicio, No. ident, Descripción, Unidad Medida, Clave Unidad, Precio, Cantidad, Descto, Impuesto, Importe, Clave ObjetoImp. Contains multiple rows of codes like JAANPR750N7000237.



Sello digital
[Truncated digital seal data]

Timbre Fiscal
[Truncated fiscal stamp data]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
[Truncated certification chain data]

Factura 3577



Emisor

Nombre: PRODUCTOS Y SERVICIOS APLICADOS CORPORATIVOS
RFC: PSA14090914A
Lugar de expedición: 22015
Tipo de Comprobante: Ingreso

Folio Fiscal UUID:	75380f2d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5
Certificado Digital SAT:	00001000000719545303
Certificado Digital:	00001060000702954891
Fecha y Hora de Emisión:	2025-12-02T10:50:59
Fecha de Timbrado:	2025-12-02T12:51:01

1273

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
management@prosseas.com

bvld aguacaliente 10440 1 Baja California
Mexico CP 22015

Receptor

Nombre: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS
RFC: TEP040910554
Uso de CFDI: G03-Gastos en general
Domicilio: C.P.56537
ACOZAC PASEO EHECATL Mz. 5 Lot. 13 MZ-45 L-1 ESTADO DE MEXICO
IXTAPALUCA México
RegimenFiscalReceptor: 601

Información General

Forma de pago: 03-Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Exportación: 01 - No Aplica
Condiciones de Pago:

Clave Servicio	No. ident	Descripción	Unidad Medida	Clave Unidad	Precio	Cantidad	Desccto	Impuesto	Importe	Clave ObjetoImp
		JAANPR75XP7000006								
		3N6AD31C8JK881198								
		LF35776								
		LSFAM2AB9PA054379								
		MR0CX8CB5N0428692								
		MR0CX8CB5N0428725								
		MR0CX8CB8N0427617								
		MR0CX8CB9N0427416								
		LJ TRACK MENSUAL								
		JAANPR75S7000066								
		JAANPR75S7000058								
		JAANPR75S7000084								
		JAANPR75S7000102								
		NLF-2395								
		JAANPR75S7000092								
		JAANPR751S7000100								
		JAANPR753S7000101								
		9BD281GJ3SYG27805								
		9BD281GJ4SYG27585								
		3N6AD35A2SK823582								
		3EP2CD2B0SE000699								
		3EP2ED2C4SE000904								
		3GB3C9CG8JG329435								
		3GB3C9CG8GG337706								
		3HAEUMMR6ML625288								
		3EP2CD2B1SE000811								



Sello digital
[TmgdnqiuULnJEH26vY3sf8buc7J0iWvMIPdaZvFTveUyTo2MGUzKQwxkVSM uAGDox5j3b9tH7L7oliz1CSGFemJRUH4PHEaJfFb7n0qni4u7L293U5PosthxCmKrvyHPDjny+YLNdWcDlKczq3BbcWISN2uoWpMLGdiIXNU6506CEBAlJUJq6hmsTR MLBR+zb7gfuU/a0XYaoucn6uX3B9GGSCxVHnb2V6iEVBXikwbGftrJVveqPY6T2uyqAULz+c0hliEbpwHggW1/87mCYeJSGVGuWctkDenKYZHjT0t9fxVRb+0qj17Dp18 QhdZkhu4WGHClA==]00001000000719545303]

Timbre Fiscal
U49AwFEpFgnadwWf0pe726f0A9ezmpc+mb3ITCm5n7A+hKZZ0H0CPR07Ac44v0NylsP+T40kLcLJvJGdn4JV7WUyVkjEjD9RH0C0DhAxcyEYnp1P2DgY67Hz+QLnB2O84 rcdkRkOsmadzm8tAgDanYf9fmiCf0S7YkYq1TRuyOSd9jKcGmVleHUE7qymqMkPrgjzLBBQ4DTGJPAZ+V4ReUkZm6o6T5m0rReZuUcIabcrFH4Z6jzjFzU3vZk2qkjk FNULPR5DlW9ZC7XhPhGw6LzCeuqjBq3AyaFclJ1HwAX5YA07EPYCDFlU==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
[1.1]75380f2d-4d28-4529-a86d-6831e73a81e5]2025-12-02T12:51:01].SO1306189R5jTmgdnqiuULnJEH26vY3sf8buc7J0iWvMIPdaZvFTveUyTo2MGUzKQwxkVSM uAGDox5j3b9tH7L7oliz1CSGFemJRUH4PHEaJfFb7n0qni4u7L293U5PosthxCmKrvyHPDjny+YLNdWcDlKczq3BbcWISN2uoWpMLGdiIXNU6506CEBAlJUJq6hmsTR MLBR+zb7gfuU/a0XYaoucn6uX3B9GGSCxVHnb2V6iEVBXikwbGftrJVveqPY6T2uyqAULz+c0hliEbpwHggW1/87mCYeJSGVGuWctkDenKYZHjT0t9fxVRb+0qj17Dp18 QhdZkhu4WGHClA==]00001000000719545303]



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1520

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

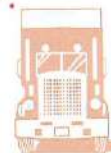
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.60

DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LAS CONDICIONES Y CARACTERÍSTICAS EN LAS QUE PRESTARÁ EL SERVICIO, CONSIDERANDO LAS MODIFICACIONES QUE RESULTEN DE LA (S) JUNTA (S) DE ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA DE LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.



TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJO
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y
ARRENDAMIENTO

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1521

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.60

DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LAS CONDICIONES Y CARACTERÍSTICAS EN LAS QUE PRESTARÁ EL SERVICIO, CONSIDERANDO LAS MODIFICACIONES QUE RESULTEN DE LA (S) JUNTA (S) DE ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA DE LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE MI REPRESENTADA:

PRESTARÁ EL SERVICIO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES Y CARACTERÍSTICAS ASENTADAS EN EL ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUE A CONTINUACIÓN SE TRANSCRIBE ASÍ COMO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA CONVOCATORIA PRESENTADOS EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN TÉCNICA:

A. ANEXO TÉCNICO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

1. LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ES MEDIANTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
2. LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO A TRAVÉS DEL DEPARTAMENTO Y SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO SERÁ EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.
3. CANTIDAD DEL PARQUE VEHICULAR:

TIPO DE VEHÍCULO	TIPO VEHÍCULO	CANTIDAD		CHOFER	AYUDANTE
		MÍNIMA	MÁXIMA		
MOTOCICLETA	MOTOCICLETA	2	2	2	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.0 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 1.5 TONS	3	3	3	0
CAMIONETA	CAMIONETA 3.5 TONS	14	14	14	14
CAMIONETA	TERMO KING 3.5 TONS	2	2	2	2
CAMIONETA	TERMO KING 1.5 TONS	2	2	2	2
CAMIÓN	CAMION 10 TONS	4	4	4	4

EL LICITANTE ADJUDICADO, DEBERÁ PRESENTAR TODO EL PARQUE VEHICULAR SOLICITADO.

PROPORCIONAR MODELO, NÚMERO DE SERIE, TARJETA DE CIRCULACIÓN Y PLACAS DE CADA VEHÍCULO SOLICITADO, ASÍ MISMO PRESENTAR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS VEHÍCULOS DE SOPORTE PARA CUALQUIER EMERGENCIA.

EL LICITANTE DEBERÁ ACREDITAR LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS, MEDIANTE FACTURA A NOMBRE DE LA EMPRESA; EN CASO DE SER ARRENDADOS, PRESENTAR EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO A NOMBRE DEL LICITANTE Y COPIA DE LAS FACTURAS DEL ARRENDATARIO.

EL LICITANTE DEBERÁ PROPORCIONAR, EN CALIDAD DE COMODATO, POR LO MENOS 10 PATINES HIDRÁULICOS Y 10 PLATAFORMAS (BURRAS) PARA LAS MANIOBRAS QUE SE GENEREN EN EL SUMINISTRO DE LAS UNIDADES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL.

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

TRASLADOS
EMBARQUES
MANTENIMIENTO
ALMACENAMIENTO
RESERVA
ARRENDAMIENTO



TEPESA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1522

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050CYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

4. CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES QUE DEBE CUMPLIR EL TRANSPORTE

ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE DE ACUERDO AL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO DE ACTIVIDADES, ESTABLECIMIENTOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS.

- a) CONTAR CON LICENCIA SANITARIA (ARTÍCULO 88 DEL REGLAMENTO). PRESENTAR LICENCIA EXPEDIDA A NOMBRE DE LA EMPRESA Y PARA CADA VEHÍCULO.
- b) PAREDES Y PISOS COMPLETAMENTE LISOS. (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).
- c) CAJAS COMPLETAMENTE CERRADAS. (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).
- d) EN EL CASO DE LOS VEHÍCULOS DE 3.5 TONELADAS DEBERÁN DE CONTAR CON TARIMAS DE PLÁSTICO PARA NO TENER LOS INSUMOS EN EL PISO.
- e) PERFECTAS CONDICIONES MECÁNICAS. (ANEXAR PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y PROGRAMA DEL AÑO ACTUAL).
- f) PERFECTAMENTE LIMPIAS, TANTO INTERIOR COMO EXTERIOR. (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).
- g) TODOS LOS VEHÍCULOS DEBEN TENER UNA ANTIGÜEDAD MÁXIMA DE SEIS AÑOS CON RESPECTO AL AÑO DE LA LICITACIÓN.
- h) PRESENTAR PROGRAMA Y DOCUMENTO QUE ACREDITE LA SANITIZACIÓN DE LOS VEHÍCULOS.
- i) LOS VEHÍCULOS TERMO KING PARA CARGA REFRIGERADA DEBERÁN PORTAR UN DISPLAY DE TEMPERATURA EN CABINA, UN MONITOR DE TEMPERATURA Y CERTIFICADO DE LA CALIBRACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN, COMO INDICA EL SUPLEMENTO DE LA FARMACOPEA PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA VENTA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DEMÁS INSUMOS PARA LA SALUD, O ALGÚN INSTRUMENTO ELECTRÓNICO QUE MIDA LA TEMPERATURA DURANTE EL TRAYECTO ASÍ COMO LA IMPRESIÓN DEL MISMO.
EN CUMPLIMIENTO A LA "NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES PARA MANTENER Y CONTROLAR LOS EQUIPOS DE LA RED FRIO EN EL MANEJO DE INSUMOS PARA LA SALUD EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL", ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN EL "PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SU CONTRATACIÓN."
- j) LOS VEHÍCULOS CON TERMO KING DEBERÁN PRESENTAR CORTINAS HAWAIANAS EN PERFECTAS CONDICIONES (LIMPIEZA Y NO PRESENTAR ROTURAS).
- k) LOS VEHÍCULOS DEBERÁN DE SER IMPERMEABLES (ARTÍCULO 89 DEL REGLAMENTO).

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
L
A
B
R
A
S

U
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1523

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

- l) LOS VEHÍCULOS DEBERÁN CONTAR CON PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA (CONTRA DAÑOS MATERIALES, ROBO TOTAL, ROBO PARCIAL, RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS ETC.), DEBIENDO EL LICITANTE GARANTIZAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO PRESENTARÁ LA PÓLIZA DE SEGURO Y ESCRITO LIBRE, EN EL QUE MANIFIESTA QUE LIBERA AL INSTITUTO DE TODA RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, MERCANTIL, PENAL O ADMINISTRATIVA QUE, EN SU CASO SE OCASIONE CON MOTIVO DE ROBO, DAÑO O AFECTACIÓN A TERCEROS Y AL VEHÍCULO.
- m) EL LICITANTE DEBERÁ GARANTIZAR QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO PRESENTARÁ PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA QUE GARANTICE PROTECCIÓN CONTRA ROBO, PÉRDIDA PARCIALES O TOTALES Y DAÑOS A LA CARGA, EN CASO DE ROBO PARCIAL O TOTAL, SE HARÁN ACREEDORES A UNA NOTA DE CRÉDITO (BIENES TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS), QUE SE ENTREGAN AL TRANSPORTISTA PARA SUMINISTRO A LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÁMBITO DELEGACIONAL.
- n) TODO EL PARQUE VEHICULAR DEBERÁ CONTAR CON UN SISTEMA DE ALARMA VÍA SATÉLITE CON ACCESO A LA PLATAFORMA, PARA PODER MONITOREAR AL TRANSPORTE EN TIEMPO REAL.
- o) EL TRANSPORTE CONTRATADO DEBERÁ CUMPLIR CON LA NORMA NOM-167-SEMARNAT-2017, QUE REGULA LA CIRCULACIÓN VEHICULAR EN EL VALLE DE MÉXICO EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES, MISMOS QUE DEBERÁN CIRCULAR DIARIO, LO QUE PERMITIRÁ QUE LA ATENCIÓN A LAS UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS SE ATIENDA EN FORMA OPORTUNA.
- p) TODOS LOS CONDUCTORES, DEBERÁN CONTAR CON RADIO Y/O TELÉFONO, DEBIENDO EL LICITANTE ADJUDICADO PROPORCIONAR SIN COSTO AL INSTITUTO, 3 RADIOS Y/O TELÉFONOS PARA LA DEBIDA COMUNICACIÓN.
- q) LOS CONDUCTORES Y AYUDANTES DEBERÁN PRESENTARSE CON UNIFORME LIMPIO, EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y GAFETE DE LA EMPRESA.
- r) LOS CONDUCTORES Y AYUDANTES DEBERÁN TENER CAPACITACIÓN SOBRE EL MANEJO DE LOS INSUMOS SECOS O DE REFRIGERACIÓN, ASÍ MISMO DEBERÁN CONTAR CON UNIFORME QUE LOS IDENTIFIQUE COMO TRABAJADORES DE LA EMPRESA QUE REPRESENTAN.
- s) PARA SERVICIOS FORÁNEOS SE SOLICITA LA ELABORACIÓN DE CARTA PORTE QUE AMPARE LOS INSUMOS TRANSPORTADOS.
- t) EL COORDINADOR O SUPERVISOR Y SU AYUDANTE, PODRÁN PERMANECER DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO PARA APOYAR EN LA ASIGNACIÓN DE CARGA Y LOS TRAMITES QUE SEAN NECESARIOS; TODOS LOS CHOFERES Y AYUDANTES, DEBERÁN PERMANECER EN LOS VEHÍCULOS, EN ESPERA DE SU ASIGNACIÓN DE RUTA PARA RECOGER LOS INSUMOS TERAPÉUTICOS Y NO TERAPÉUTICOS.



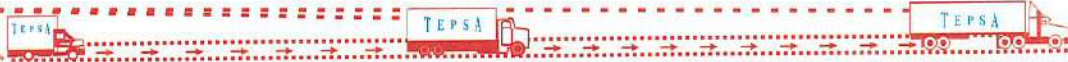
SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

TRASLADOS
EMBARQUES
MA
UBRAS
ALMACENAMIENTO
RES
ARDO
Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1524

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

u) LA DESIGNACIÓN DEL COORDINADOR DEL TRANSPORTE LA REALIZARA EL PERSONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN ACUERDO CON EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES, SE PODRÁ SOLICITAR SU CAMBIO CUANDO SUS HABILIDADES NO SEAN COMPATIBLES CON LAS NECESIDADES DEL ALMACÉN.

5. DOMICILIOS DE UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS.

DESTINOS CLAVE 35				
UNIDAD	DOMICILIO	POBLACIÓN Y ESTADO	DISTANCIA EN KM	TIEMPO MÁXIMO DE ENTREGA
U.M.F. NO. 02	SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ N° 81 COL. SANTA MARIA LA RIBERA	CIUDAD DE MEXICO	7	1 DÍA
U.M.F. NO. 05	MARINA NACIONAL Y MARIANO ESCOBEDO COL. ANÁHUAC	CIUDAD DE MEXICO	8	1 DÍA
U.M.F. NO. 10+5	AV. RIO BAMBA N° 67. COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760	CIUDAD DE MEXICO	3	1 DÍA
U.M.F. NO. 17	CALZADA LEGARÍA N° 354 COL. PENSIL	CIUDAD DE MEXICO	14	1 DÍA
U.M.F. NO. 20	CALZADA VALLEJO N° 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD DE MEXICO	20.5	1 DÍA
H.G.Z. NO. 24	AV. INSURGENTES NORTE N° 1322 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD DE MEXICO	3	1 DÍA
H.G.O. C/M.F. NO. 13	CALLE REFORMA E HIDALGO N° 6 COL. AZCAPOTZALCO	CIUDAD DE MEXICO	12	1 DÍA
U.M.F. NO. 33	PARQUE VÍA Y CALZ. DE LAS ARMAS COL. EL ROSARIO	CIUDAD DE MEXICO	6	1 DÍA
U.M.F. NO. 40	AVENIDA HIDALGO N° 24 COL. SANTA BÁRBARA	CIUDAD DE MEXICO	9	1 DÍA

TRASLADOS
EMBARQUES
MA
OBRAS
ALMACENAMIENTO
RES
ARDO
Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1525

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-CYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

TRASLADOS
EMBARQUES
MANTENIMIENTO
ALMACENAMIENTO
RESERVA
ARDO
Y
ARRENDAMIENTO

U.M.F. NO. 41	AV. COLECTOR 15 ESQ. RÍO BAMBA COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD DE MEXICO	DE 3	1 DÍA
U.M.F. NO. 44	AV. PLAN DE SAN LUIS Y AV. LA SALLE ESCALERA	CIUDAD DE MEXICO	DE 8	1 DÍA
U.M.F. 49	CALLE CUAUTEPEC BARRIO BAJO S/N	CIUDAD DE MEXICO	DE 5	1 DÍA
HOSPITAL D E ORTOPEDIA M.S.	AV. COLECTOR 15 ESQ. AV. I.P.N.	CIUDAD DE MEXICO	DE 3	1 DÍA
HOSPITAL D E TRAUMATOLOGÍA M.S.	AV. COLECTOR 15 ESQ. AV. I.P.N.	CIUDAD DE MEXICO	DE 3	1 DÍA
HOSP. DE GINECO PEDIATRÍA 3 A	AV. COLECTOR 15 ESQ. AV. I.P.N.	CIUDAD DE MEXICO	DE 3	1 DÍA
HGZ /UMAA 48 SAN PEDR O XALPA	AVENIDA SANTIAGO AHUIZOTLA NO. 300 COL. AMPLIACIÓN PETROLERA C.P. 02710	CIUDAD DE MEXICO	DE 12	1 DÍA
U.M.F.R.R.N.	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N.	CIUDAD DE MEXICO	DE 3	1 DÍA
U.M.F.R.R.C.	VILLALONGÍN NO. 117	CIUDAD DE MEXICO	DE 7	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. II	VILLALONGÍN NO. 117	CIUDAD DE MEXICO	DE 7	1 DÍA
GUARDERÍA INF. NO. 04	AV. MARIANO ESCOBEDO NO. 180	CIUDAD DE MEXICO	DE 8	1 DÍA



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1526

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-CYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
L
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
C
A
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

GUARDERÍA NO. VIII	INF.	TOLEDO NO. 29	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 09	INF.	PRESA SALINILLA Y PRESA TEPUXTEPEC	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 11	INF.	AV. CUITLÁHUAC NO. 456	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 12	INF.	AV. MORELOS NO. 124	CIUDAD MEXICO	DE	12	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 18	INF.	CALZ. MÉXICO TACUBA NO. 501	CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 21	INF.	CALLE SADI CARNOT N° 113 Y 115 COL. SAN RAFAEL	CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 34	INF.	AV. 22 DE FEBRERO Y ESPERANZA COL. LOS REYES AZCAPOTZALCO	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 35	INF.	SEVILLA N° 33 COL. JUÁREZ	CIUDAD MEXICO	DE	6	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 41	INF.	CALLE SHAKESPEARE N° 36 COL. ANZURES	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 46	INF.	AV. GUILLERMO PRIETO NO. 18 COL. SAN RAFAEL	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
GUARDERÍA NO. 52	INF.	FRANCISCO LORENZANA N° 10 COL. SAN RAFAEL	CIUDAD MEXICO	DE	8	1 DÍA
SUBDELEGACIÓN 1		AV. COLECTOR 15 ESQ. RIO BAMBA COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA
SUBDELEGACIÓN 2		NOGAL 240 COL. SANTA MARIA LA RIBERA	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA
SUBDELEGACIÓN NO. 3		VILLALONGÍN NO. 117 COL. CUAUHTÉMOC	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1527

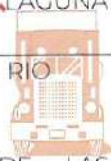
IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

C.A.O.	AVENIDA TICOMAN N° 639 COL. BARRIO LA LAGUNA TICOMAN	CIUDAD DE MEXICO	1	1 DÍA
CENTRO CAPACIT. REGIÓN NORTE	AV. COLECTOR 15 ESQ. RIO BAMBA COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD DE MEXICO	2	1 DÍA



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A

O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1528

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

TRASLADOS
EMBARQUES
MA
OBRAS
ALMACENAMIENTO
RES
ARDO
Y
ARRENDAMIENTO

PLANTA LAVADO	DE	AVENIDA DE LOS CIENTOS METROS COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS	CIUDAD MEXICO	DE	2	1 DÍA
DEPORTIVO XALPA		AVENIDA MORELOS N° 124 COL. SAN PEDRO XALPA	CIUDAD MEXICO	DE	1	1 DÍA
DEPORTIVO BENITO JUÁREZ		AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL N° 5601 COL. CAPULTITLÁN	CIUDAD MEXICO	DE	1	1 DÍA
C.S.S. ANÁHUAC		LAGO CHACO N° 17 COL. ANÁHUAC	CIUDAD MEXICO	DE	13	1 DÍA
C.S.S. TLATILCO		CLAVELINAS N° 83 COL. NUEVA SANTA MARIA	CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
C.S.S. AZCAPOTZALCO		REFORMA N° 6 ESQ. HIDALGO COL. AZCAPOTZALCO	CIUDAD MEXICO	DE	15	1 DÍA
C.S.S. PROGRESO NACIONAL		AVENIDA DE LOS 100 METROS COL. PROGRESO NACIONAL	CIUDAD MEXICO	DE	1	1 DÍA
C.S.S. LEGARÍA		CALZ. LEGARÍA Y LAGO GRAN OSO COL. PENSIL	CIUDAD MEXICO	DE	17	1 DÍA
SEDE DELEGACIONAL		AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 1521, COL. CAPULTITLAN	CIUDAD MEXICO	DE	1	1 DÍA
CENTRO DE DÍA NUEVA STA MARIA		AV. DE LOS MAESTROS 459	CIUDAD MEXICO	DE	4	1 DÍA
CENTRAL DE SERVICIOS	DE	AV. COLECTOR 15 S/N MS	CIUDAD MEXICO	DE	1	1 DÍA
CENTRO BIENESTAR CUAUTEPEC	DE	CERRO DEL CHIQUIHUIE ESQ. LOMA CIERZO	CIUDAD MEXICO	DE	15	1 DÍA

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1529

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

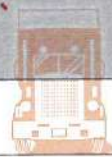
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

DESTINOS CLAVE 36

UNIDAD	DOMICILIO	POBLACIÓN Y ESTADO	DISTANCIA EN KM	TIEMPO MÁXIMO DE ENTREGA
--------	-----------	--------------------	-----------------	--------------------------



UMF 6	AVENIDA CIRC. Y CORREG. MERCED	CIUDAD MEXICO DE	12	1 DÍA
UMF 11	LEÓN CÁVALO Y CARUSSO	CIUDAD MEXICO DE	3	1 DÍA
UMF 14	BLVR. AEROPUERTO N°. 88	CIUDAD MEXICO DE	9	1 DÍA
UMF 16	FCO. GONZÁLEZ BOCANEGRA N°. 10	CIUDAD MEXICO DE	4	1 DÍA
U.M.F. NO. 23	CALZADA SAN JUAN DE ARGÓN NO. 311	CIUDAD MEXICO DE	12	1DIA
CENTRO DE INVESTIGACIÓN POPOTLA	CALZ. MEXICO TACUBA N.501,	CIUDAD MEXICO DE	7	1 DÍA
UMF 35	CALLE 7 N°. 200	CIUDAD MEXICO DE	20	1 DÍA
UMF 120	CALZADA ZARAGOZA ESQ. FCO. LEYVA	CIUDAD MEXICO DE	32	1 DÍA
DIRECCIÓN REGIONAL	AV. CUAUHTÉMOC 330 2º PISO COL DOCTORES DELEG. CUAUHTÉMOC	CIUDAD MEXICO DE	10	1 DÍA
HGZ 27 HOSPITALIZACIÓN	MANUEL GONZÁLEZ Y LERDO U. NONOALCO	CIUDAD MEXICO DE	6	1 DÍA
HGZ 29	AVENIDA 510 ESQ. E. ZAPATA	CIUDAD MEXICO DE	12	1 DÍA
HGR 25	CALZADA IGNACIO ZARAGOZA No.1840	CIUDAD MEXICO DE	25	1 DIA
SUBCENTRAL MODULO 2 CL. 29	AV. 510 ESQ. E ZAPATA	CIUDAD MEXICO DE	12	1DIA
GUARDA-6	CALZADA GPE. N°. 217	CIUDAD MEXICO DE	4	1 DÍA

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TRASLADOS
EMBARQUES
MA
OBRAS
ALMACENAMIENTO
RES
ARDO
Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1530

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

TRASLADOS
EMBARQUES
MA
OBRAS
ALMACENAMIENTO
RES
ARDO
Y
ARRENDAMIENTO

UMF 34	AVENIDA MÉXICO Y CALLE 2	CIUDAD MEXICO	DE 20	1 DÍA
GUARD 13	MATAMOROS N°. 81	CIUDAD MEXICO	DE 6	1 DÍA
GUARD 2	CALZADA I. ZARAGOZA N°. 345	CIUDAD MEXICO	DE 19	1 DÍA
GUARD 23	BALDERAS N°. 126-A	CIUDAD MEXICO	DE 9	1 DÍA
GUARD 32	F. MAGÓN Y ZARAGOZA 298	CIUDAD MEXICO	DE 7	1 DÍA
UMF 3	NTE. 72 Y OTE. 91	CIUDAD MEXICO	DE 5	1 DÍA
GUARD 5	GRAL. RIQUELME S/N	CIUDAD MEXICO	DE 4	1 DÍA
GUARD 14	MATAMOROS NO. 81	CIUDAD MEXICO	DE 6	1 DÍA
GUARD 15	AVENIDA CENTENARIO N°. 2071	CIUDAD MEXICO	DE 12	1 DÍA
UMF 36	2°. CDA. 5 DE MAYO S/N	CIUDAD MEXICO	DE 12	1 DÍA
GUARD 1	CALLE PRINCIPAL N°. 21	CIUDAD MEXICO	DE 18	1 DÍA
GUARD 43	CALLE TRIUNFO "A" L-19	CIUDAD MEXICO	DE 13	1 DÍA
GUARD 39	AVENIDA MÉXICO Y CALLE 2	CIUDAD MEXICO	DE 20	1 DÍA
GUARD 26	CON DEL TRAB. Y F. MAGÓN	CIUDAD MEXICO	DE 6	1 DÍA
UMF 94	CAM. VIEJO S. JUAN DE ARAGÓN N°. 235	CIUDAD MEXICO	DE 13	1 DÍA
GUARD 52	CALLE FRANCISCO LORENZANA N° 10	CIUDAD MEXICO	DE 6	1 DÍA
H G CMR	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA
HGO 3 CM R	FF. CC. INDUST. Y SERIS	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA
H INFEC CMR	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS	CIUDAD MEXICO	DE 3	1 DÍA

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1531

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

H ESP. CMR	TLAXCALTECAS Y SERIS	CIUDAD MEXICO DE	3	1 DÍA
U CONS EXT CMR	CALZADA VALLEJO S/N	CIUDAD MEXICO DE	3	1 DÍA
BANCO SANG CMR	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS	CIUDAD MEXICO DE	3	1 DÍA
GUARD IV	SERIS Y ZAACHILA	CIUDAD MEXICO DE	2	1 DÍA
H PSIQ U. MORELOS	CALZADA SAN JUAN DE ARAGÓN N°. 311	CIUDAD MEXICO DE	7	1 DÍA
C.S.S. MORELOS	CALZ. SAN JUAN DE ARAGON 311	CIUDAD MEXICO DE	7	1 DÍA
ALBERCA OLÍMPICA CAAAN	CALZADA SAN JUAN DE ARAGON NO. 311	CIUDAD MEXICO DE	7	1 DÍA
SEDE DELEG. NORESTE	HIDALGO 23	CIUDAD MEXICO DE	5	1 DÍA
AUDITORIA INTERNA	HIDALGO 23 2 DO. PISO	CIUDAD MEXICO DE	10	1 DÍA
COORD DE COMUNICACIÓN SOCIAL	HIDALGO 23 COL.	CIUDAD MEXICO DE	5	1 DÍA
COORD. DE SERVS. FINANZAS	HIDALGO 23,	CIUDAD MEXICO DE	5	1 DÍA
CENTRO DE CAPACITACIÓN	CALLE SAN PABLO NO. 31	CIUDAD MEXICO DE	9	1 DÍA
C.S.S. MERCED	CALLE SAN PABLO NO.31	CIUDAD MEXICO DE	9	1 DÍA
C.S.S. TOPACIO	CALLE SAN PABLO NO 31	CIUDAD MEXICO DE	9	1 DÍA

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TRASLADOS
EMBARQUES
MA
OBRAS
ALMACENAMIENTO
RES
ARDO
Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1532

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
ORDO
Y
ARRENDAMIENTO

DEPTO. PERSONAL	HIDALGO 23		CIUDAD MEXICO	DE	5	1DÍA
SUBDELEG. 5	ESCUELA MÉDICO MILITAR NO. 14		CIUDAD MEXICO	DE	10	1DÍA
SUBDELEG 4	CALLE DE LUNA 235		CIUDAD MEXICO	DE	4	1DÍA
OFNA. AUX. ADMVA MARTIN CARRERA	CALLE DE LUNA 235.		COL GUERRERO DELEG CUAUHTÉMOC MEXICO D.F.		4	1DÍA
C. S. S. FELIX AZUELA	MANUEL GONZÁLEZ NO. 386		CIUDAD MEXICO	DE	4	1DÍA
TEATRO ISABELA CORONA	EJE CENTRAL NO. 445,		CIUDAD MEXICO	DE	4	1DÍA
TEATRO FÉLIX AZUELA	MANUEL GONZALEZ 386		CIUDAD MEXICO	DE	4	1DÍA
TEATRO MORELOS	SAN JUAN DE ARAGÓN NO. 311		CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
TALLER DE ART. MORELOS	SAN JUAN DE ARAGÓN NO. 311		CIUDAD MEXICO	DE	7	1 DÍA
C.S.S. TEPEYAC	CALZADA GUADALUPE NO.497 DE		CIUDAD MEXICO	DE	5	1DÍA
CE. REG. SEG. TRA. CAP. PROD.	SAN JUAN DE ARAGÓN NO. 311 DELEG. GUSTAVO A MADERO		CIUDAD MEXICO	DE	7	1DÍA



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1533

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050CYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

6. BASE LEGAL

- PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA SU CONTRATACIÓN.
- REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO DE ACTIVIDADES, ESTABLECIMIENTOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS.
- SUPLEMENTO DE LA FARMACOPEA PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA VENTA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DEMÁS INSUMOS PARA LA SALUD.
- NORMA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES PARA MANTENER Y CONTROLAR LOS EQUIPOS DE LA RED FRÍA EN EL MANEJO DE INSUMOS PARA LA SALUD EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

7. CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS.

CUMPLIMIENTO:

LA LIBERACIÓN DEL CTV (CONTROL DE TRÁFICO VEHICULAR) SERÁ EL DOCUMENTO OFICIAL PARA COMPROBAR, VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO CONTRATADO.

LA CARGA SERÁ ASIGNADA POR EL INSTITUTO EN FORMA INDISTINTA, A CUALQUIER UNIDAD MÉDICA O NO MÉDICA DE LA DELEGACIÓN NORTE DE LA CDMX, EN LAS QUE SE REQUIERA EL SERVICIO.

LA CARGA SERÁ ASIGNADA AL LICITANTE GANADOR EN FORMA INDISTINTA, A CUALQUIER UNIDAD MÉDICA O NO MÉDICA DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL D. F., A LAS QUE SE REQUIERA DEL ÁMBITO INSTITUCIONAL.

LA CARGA A DISTRIBUIR SERÁ ASIGNADA DE CONFORMIDAD A LAS RUTAS, EN LOS VEHÍCULOS QUE CONVENGAN AL INSTITUTO SEGÚN LAS FECHAS DE ENTREGA Y DISTANCIA A LAS UNIDADES.

NO SE RECONOCERÁ PAGO ALGUNO POR RECORRIDOS CON VEHÍCULOS VACÍOS Y/O QUE RECORRA EN EL COMPLEJO VALLEJO Y ANEXOS "TICOMAN" Y "PONIENTE 148".

EL PRESTADOR DE SERVICIO, ACREDITARÁ EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO, A TRAVÉS DE UNA CARTA PORTE, MEMBRETADA DE LA EMPRESA (VIAJES FORÁNEOS), ANEXANDO ORIGINAL Y COPIA DEL FORMATO C.T.V. Y COPIA DE LAS "REMISIONES", LAS CUALES SERÁN SELLADAS POR LA UNIDAD ALMACENARÍA O POR LA UNIDAD MÉDICA O NO MEDICA QUE RECIBA LOS BIENES Y DEBERÁ ESTAR FIRMADA POR LAS PERSONAS QUE DIRECTAMENTE REALICEN LA RECEPCIÓN DE DICHS BIENES.

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
O

O
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPESA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1534

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
A
R
D
O

Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

EN LA CARTA DE PORTE, INVARIABLEMENTE SE HARÁ REFERENCIA AL NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO CELEBRADO, EL NÚMERO DE C.T.V., EL DESTINO Y LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS, LOS TRÁMITES DE TODOS LOS DOCUMENTOS DESCRITOS, SE APEGARÁN A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, LOS QUE SERÁN NOTIFICADOS AL PARTICIPANTE GANADOR EN ESTA LICITACIÓN.

SERÁ RESPONSABILIDAD DEL LICITANTE ADJUDICADO REALIZAR POR SU CUENTA LAS MANIOBRAS DE CARGA EN EL ANDÉN DE LOS ALMACENES DE ORIGEN Y LAS MANIOBRAS DE DESCARGA EN LOS LUGARES DE ENTREGA DE LOS BIENES.

"EL INSTITUTO" PODRÁ ACUDIR A VERIFICAR EN EL SITIO QUE LA ENTREGA DE LOS BIENES SE EFECTUÉ ADECUADAMENTE POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO.

EL LICITANTE GANADOR DEBERÁ PRESENTAR LOS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS CON SELLOS Y FIRMAS AUTÓGRAFAS DEL LUGAR DE ENTREGA. (DOCUMENTOS DE REMISIÓN, REMISIÓN DE PEDIDO, ORDEN DE EMBARQUE, VALE PROVISIONAL, REQUISICIÓN ORDINARIA O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO CON EL QUE SE PUEDA ACREDITAR LA ENTREGA DE LOS BIENES).

EL MECANISMO DE FACTURACIÓN, COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SE REALIZARÁ POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO, A TRAVÉS DE LA OFICINA DE SUMINISTROS Y EL ÁREA DE TRAFICO, CON BASE AL CONTROL DE TRÁFICO DE VEHÍCULOS C. T. V., EL CUAL DEBERÁ CUMPLIR CON TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS CONFORME A LA NORMA INSTITUCIONAL. FIRMANDO Y AUTORIZANDO LAS FACTURAS PARA SU COBRO EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

8. PLAZO DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS.

LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS SE REALIZARÁ MEDIANTE UN CALENDARIO Y/O PROGRAMA QUE ESTABLEZCA "EL INSTITUTO" EL CUAL SEÑALA LA LOGÍSTICA DE SUMINISTRO SEMANAL, QUINCENAL, MENSUAL O BIMESTRAL, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL D.F; PARA LOS BIENES DE CONSUMO TERAPÉUTICO, NO TERAPÉUTICO E INVENTARIABLES, ASÍ MISMO SE DEBERÁN REALIZAR ENTREGAS DERIVADO DE LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES QUE SE PRESENTEN EN FORMA EXTRAORDINARIA.



TEPESA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1535

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

9. LUGAR DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS.

EL SERVICIO DE FLETES, MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN, RADIOLÓGICOS, DE LABORATORIO Y BIENES DE CONSUMO DIVERSOS, SE REALIZARÁ PARTIENDO DE LAS INSTALACIONES DEL COMPLEJO VALLEJO ASÍ COMO DE LOS ANEXOS "TICOMAN" Y "PONIENTE 148" DE LA CIUDAD DE MÉXICO, A LAS DISTINTAS UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS DEL ÁMBITO DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, QUE SE RELACIONAN EN ESTE ANEXO, ASÍ COMO EN CASO DE REQUERIRSE A LAS DELEGACIONES FORÁNEAS DEL ÁMBITO INSTITUCIONAL.

LAS ENTREGAS SERÁN DE LUNES A DOMINGOS Y LOS HORARIOS ORDINARIOS DE ENTREGA SERÁN DE 7:00 A 21:00 HRS., PERO DE SER NECESARIO Y REQUERIDO POR "EL INSTITUTO", SE PODRÁN REDUCIR O EXTENDER LOS HORARIOS, ASÍ COMO MODIFICAR LOS DÍAS DE ENTREGA, SIN COSTO ADICIONAL.

"EL INSTITUTO" CON EL FIN DE DAR ATENCIÓN OPORTUNA AL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN Y DIVERSOS A LAS UNIDADES DE LA DELEGACIÓN NORTE DEL D.F., PODRÁ AUTORIZAR LAS ESTADÍAS DE LOS VEHÍCULOS SUBROGADOS EN EL COMPLEJO VALLEJO ASÍ COMO DE LOS ANEXOS "TICOMAN" Y "PONIENTE 148", CUALQUIER DÍA DE LA SEMANA, A PARTIR DE LAS 15:00 HORAS Y HASTA LAS 7:00 HORAS DEL DÍA SIGUIENTE.

EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS "EL INSTITUTO" DEBERÁ AUTORIZAR EL NÚMERO DE VEHÍCULOS Y LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS MISMOS, QUE ESTIME NECESARIOS ATENDIENDO EL TONELAJE DE LAS NECESIDADES DE CADA UNIDAD.

EL DOMICILIO DE LAS DELEGACIONES FORÁNEAS SE HARÁ DEL CONOCIMIENTO DEL LICITANTE GANADOR CONFORME SE REQUIERA EL SERVICIO, LA FRECUENCIA DE LOS VIAJES ES VARIABLE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA DELEGACIÓN.

10. PENAS Y SANCIONES

"EL PROVEEDOR" QUEDARÁ OBLIGADO A RESPONDER POR SU CUENTA ANTE "EL INSTITUTO" POR LOS DEFECTOS, DE LOS BIENES, VICIOS OCULTOS, MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUEN A CAUSAR A "EL INSTITUTO" Y/O A TERCEROS CON MOTIVO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN LA LEGISLACIÓN APLICABLE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. PARA LO CUAL "EL INSTITUTO" APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL POR EL INCUMPLIMIENTO EN LAS FECHAS PACTADAS DE ENTREGA EN LA PRESTACIÓN DEFECTOS, DEL SERVICIO, ASÍ COMO DE LOS VICIOS OCULTOS Y DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, EL PORCENTAJE SE ESTABLECERÁ SOBRE EL VALOR TOTAL QUE SE GENERE SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, DE

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1536

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

LOS SERVICIOS REALIZADOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO.

CUANDO EL PROVEEDOR NO PRESTE EL SERVICIO QUE SE LE HAYA REQUERIDO DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO, O EN EL PROGRAMA ESTABLECIDO EN LAS PRESENTES BASES, CONSIDERÁNDOSE ESTE PLAZO COMO ENTREGA OPORTUNA Y UN MÁXIMO DE UN DÍA CON ATRASO.

CUANDO EL PROVEEDOR NO CUMPLA CON LA FLOTILLA ACORDADA EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS ANTERIORMENTE.

EN CASO DE EXTRAÍO O DAÑO (ROMPER INSUMOS) DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN O ALGÚN OTRO INSUMO DEL ALMACÉN SE LE COBRARA AL PROVEEDOR A PRECIO DE ADQUISICIÓN.

EL PROVEEDOR DEBE DE TENER EN CUENTA QUE SE TIENE UN CÁLCULO APROXIMADO PARA REALIZAR 7,185 FLETES PARA EL EJERCICIO 2026.

SERVICIOS PARA COTIZAR

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO DE TRANSPORTE	IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	TOTAL
MOTOCICLETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 20 KILOGRAMOS	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.0 TONELADAS	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS			
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$	\$	\$
CAMIONETA CON CAPACIDAD DE CARGA DE 3.5 TONELADAS Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	\$	\$	\$
CAMIÓN CON CAPACIDAD DE CARGA DE 10 TONELADAS	\$	\$	\$

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1537

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MEDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJOS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y
ARRENDAMIENTO

Rango de KM.	TIPO DE VEHICULO				
	CAMIONETA DE 1.5 TON	CAMIONETA DE 3.5 TON	CAMIONETA DE 1.5 TON Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	CAMIONETA DE 3.5 TON Y EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	CAMIÓN DE 10 TON
	Precios sin IVA				
De 01 a 100 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 101 a 200 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 201 a 300 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 301 a 400 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 401 a 500 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 501 a 600 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 601 a 700 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 701 a 800 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 801 a 900 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 901 a 1000 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1001 a 1100 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1101 a 1200 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1201 a 1300 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1301 a 1400 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1401 a 1500 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1501 a 1600 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1601 a 1700 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1701 a 1800 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1801 a 1900 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 1901 a 2000 km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2001 a 2100km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2101 a 2200km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2201 a 2300km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2301 a 2400km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2401 a 2500km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2501 a 2600km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2601 a 2700km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2701 a 2800km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2801 a 2900km	\$	\$	\$	\$	\$
De 2901 a 3000km	\$	\$	\$	\$	\$

Atentamente

C. Eduardo Roberto Romo Rosas
Jefe del Departamento de Suministro y Control del Abasto.

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1538

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.61

FOLLETOS, CATÁLOGOS Y FOTOGRAFÍAS NECESARIOS PARA
CORROBORAR LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS
QUE PROPONE EL LICITANTE.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

N
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1539

TR
AS
LA
DO
S
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
U
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
A
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



MOTOCICLETA

2221B9



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1540

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



MOTOCICLETA

9360E6



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1541

TR
AS
LA
DOS
EM
BA
R
QUE
S
MA
N
BR
AS
AL
MA
C

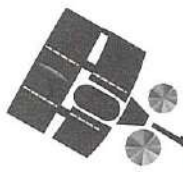


MOTOCICLETA

9361E6



NO
Y
PRE
VI
AM
IEN
TO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1542



LH24936

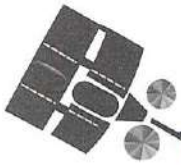
1 TONELADA

SECA



TR
AS
LA
DO
S
E
M
B
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
E
G
U
Y
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1543

TR
AS
LA
DOS
EM
BAR
QUES
MAN
BR
AS
AL
MAC
EN
AM
IEN
TO
RES
GU
RD
O
Y
AR
REN
DA
MI
EN
TO



LE55183
1.0 TONELADA
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1544

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJOS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO Y ARRENDAMIENTO



LE55213
1.0 TONELADA
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1545

TRASLADOS
EMBARQUES
MA
OBRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
ARDO Y
ARRENDAMIENTO



LE55101
1.5 TONELADA
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1546

TRASLADOS
EMBARQUES
MANUBRAS
ALMACENAMIENTO
RESERVA
ORDO Y
ARRENDAMIENTO



LE55108

1.5 TONELADAS

SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1547

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



LE55046
1.5 TONELADA
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1548

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
D
A
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



LE55128
1.5 TONELADA
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1549

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



LE55263

1.5 TONELADAS

SECAS



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



1550

PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP 040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESGU
RDO Y
ARRENDAMIENTO



LH33094
3.5 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1551

PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TR
AS
LA
DO
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



LE55078
3.5 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEP SA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1552



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

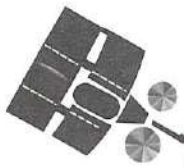
TRASLADOS
EMBARQUES
MANOBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y
ARRENDAMIENTO



LE55223
3.5 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1553



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJOS
CUBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y
ARRENDAMIENTO



LE55233
3.5 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1554



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MANIOBRAS
ALMACENAMIENTO
REGISTRO Y
ARRENDAMIENTO



LE55228

3.5 TONELADAS

SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1555



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MANIOBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO Y ARRENDAMIENTO



LE55347

3.5 TONELADAS

SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1556

PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MANIOBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y ARRENDAMIENTO



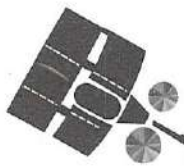
LE55349

3.5 TONELADAS

SECA



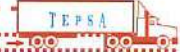
SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1557



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

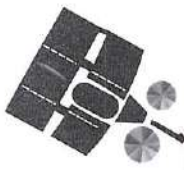
TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
RDO Y
ARRENDAMIENTO



LH33181
3.5 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1558



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B

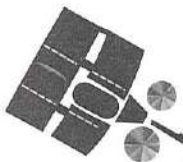


LE55654

3.5 TONELADAS SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1559



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B



LE55651

3.5 TONELADAS SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA DEL SEGURO SOCIAL



TEPSA

1560

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGORDO
Y ARRENDAMIENTO



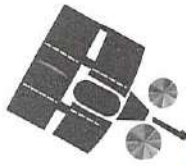
LE55757

3.5 TONELADAS

SECA



24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

1561

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y
ARRENDAMIENTO



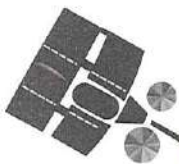
LE55750

3.5 TONELADAS

SECA



SENIOR CLASS MEXICAN TRUCK COMPANY DEL ANO



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1562



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
RDO Y
ARRENDAMIENTO



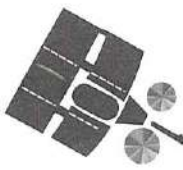
LE55755

3.5 TONELADAS

SECA



SERVICIO LIMPIEZA TRUCKS DEL DIA, LOS SIGUIENTES DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



1563

PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537

E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
RDO Y
ARRENDAMIENTO



LE55789

3.5 TONELADAS

SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1564

PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TRASLADOS
EMBARQUES
MANIOBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO Y
ARRENDAMIENTO

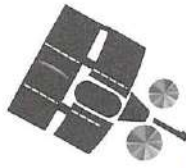


LG62526

3.5 TONELADAS



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1565

TR
AS
LA
S
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
R
A
D
O
Y

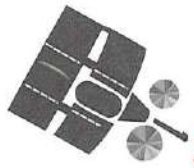
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



LE54859
3.5 THERMO



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

1566



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B



LE54824
3.5 THERMO



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1567

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJOS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO Y
ARRENDAMIENTO



LE55368

3.5 TONELADAS

THERMO-KING



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1568

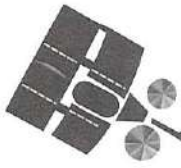
TRASLADOS
EMBARQUES
MANEBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGORDO
Y ARRENDAMIENTO



LE54837
3.5 TONELADAS
THERMO-KING



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1569

TR
AS
LA
DOS

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
R
A
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



LE54836

3.5 TONELADAS

THERMO-KING



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1570

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESG
KDO Y
ARRENDAMIENTO



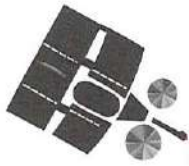
LG62516

3.5 TONELADAS

THERMOKING



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1571

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDANDO Y ARRENDAMIENTO



LE59086
10 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS: 55 1314 3102 P.F.C. TEP 040010 554

1572

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B



LE55625
10 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1573

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO Y ARRENDAMIENTO



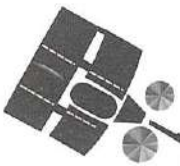
LE55633

10 TONELADAS

CAJA SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1574

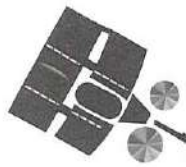
TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJOS
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO Y
ARRENDAMIENTO



LE55624
10 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS DIAS LABORALES



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1575



LH33000
10 TONELADAS
SECA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

MARKET
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1576



LE55410

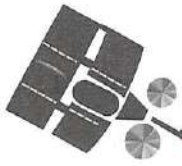
10 TONELADAS

CAJA SECA C/RAMPA

AS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO Y ARRENDAMIENTO



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEP SA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1577

TRASLADOS
EMBARQUES
MAN
BRAS
ALMACENAMIENTO
RESGU
KDO
Y
ARRENDAMIENTO



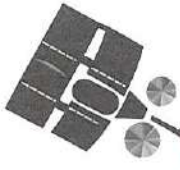
LE55768

10 TONELADAS

CAJA SECA C/RAMPA



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1578

OFICINAS ADMINISTRATIVAS

TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
T
E
N
I
M
I
E
N
T
O

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1579

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



T E P S A

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1530

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
T
E
N
I
M
I
E
N
T
O

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

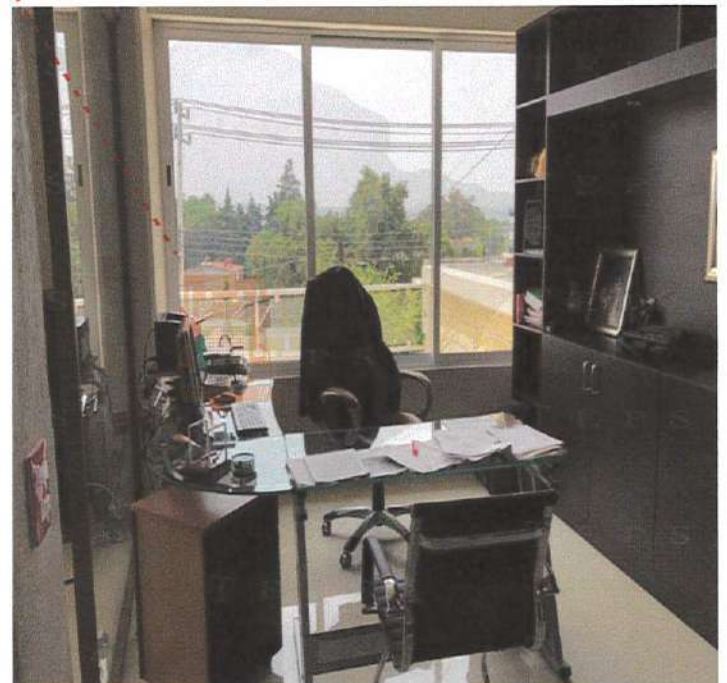
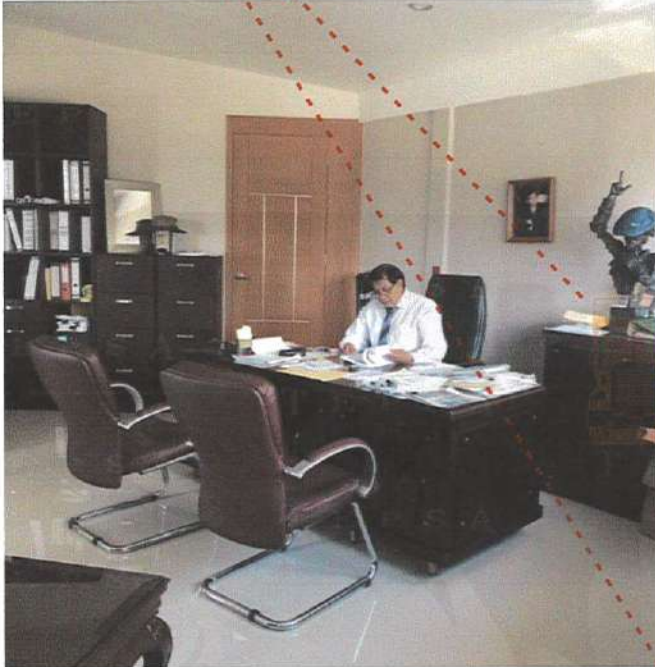
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1531

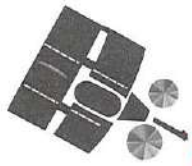
TRASLADOS
EMBARQUES
MANEBRAS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y ARRENDAMIENTO



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TEPSA

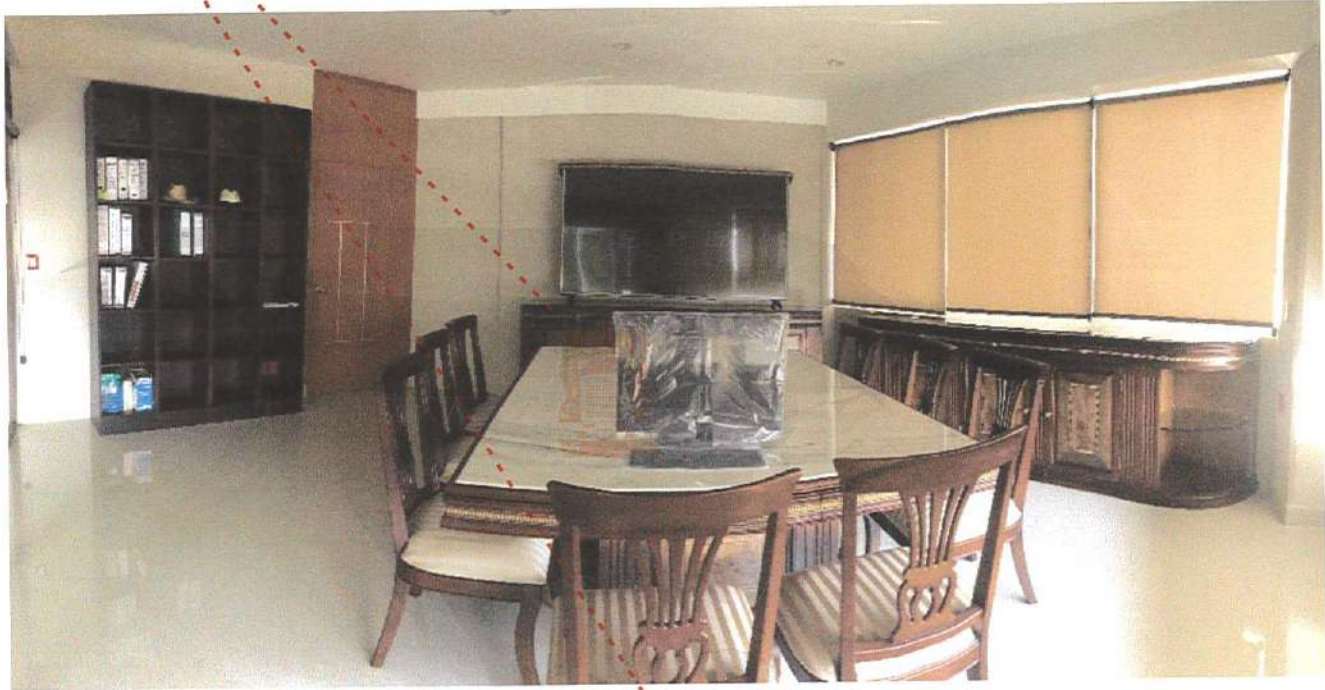
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



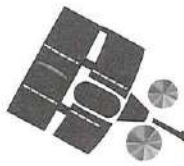
PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1582

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJOS
BRAS
ALMACENAMIENTO
REGISTRO
Y
ARRENDAMIENTO



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

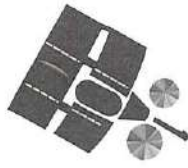
INSTALACIONES OPERATIVAS

1583

TRASLADOS
EMBARQUES
MANEJOS
ALMACENAMIENTO
RESGUARDO
Y
ARRENDAMIENTO



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1584

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
T
E
N
I
M
I
E
N
T
O

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1590

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

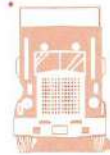
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.63

ESCRITO DONDE EL LICITANTE DESCRIBA LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN CIVIL QUE TOMARÁ PARA EVITAR RIEGOS, Y EN CASO DE QUE ÉSTOS SE PRESENTEN, ADJUNTAR EL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN INMEDIATA Y OPORTUNA.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
L
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
I
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPESA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1591

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.63

ESCRITO DONDE EL LICITANTE DESCRIBA LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN CIVIL QUE TOMARÁ PARA EVITAR RIEGOS, Y EN CASO DE QUE ÉSTOS SE PRESENTEN, ADJUNTAR EL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN INMEDIATA Y OPORTUNA.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

MI REPRESENTADA TOMARÁ LAS SIGUIENTES MEDIDAS DE PROTECCIÓN CIVIL PARA EVITAR RIEGOS:

EN EL TRABAJO:

- USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL:
- USO DE CASCO, GUANTES, BOTAS DE SEGURIDAD, LENTES DE SEGURIDAD Y CHALECO REFLECTANTE CUANDO SEA NECESARIO.
- CAPACITACIÓN: ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES Y SIMULACROS QUE SE ORGANIZAN EN EL CENTRO DE TRABAJO.
- IDENTIFICACIÓN DE LAS ZONAS DE RIESGO Y SEGURIDAD DENTRO DEL ÁREA DE TRABAJO.

DURANTE EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO:

- USO DE CINTURÓN DE SEGURIDAD
- USO DE CASCO OBLIGATORIO PARA MOTOCICLISTAS.
- EVITAR EL USO DE DISTRACTORES: NO USO DE CELULAR MIENTRAS SE CONDUCE; DETENERSE EN UN LUGAR SEGURO SI EXISTE LA NECESIDAD DE HACER UNA LLAMADA O ENVIAR UN MENSAJE.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
O

B
A
J
O
P
R
O
T
E
S
T
A

D
E
C
I
R
V
E
R
D
A
D
Q
U
E

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1592

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

PLAN DE CONTINGENCIA PARA EL TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO

ESTÁ ORIENTADO A LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CONTROL DE EMERGENCIAS ANTE LA EVENTUALIDAD DE UN SUCESO, Y COMPRENDE MEDIDAS DE CARÁCTER:

PREVENTIVO DONDE SE DEFINE LA LOCALIZACIÓN Y DISEÑO BÁSICO DE LOS PROYECTOS PARA MINIMIZAR ACCIDENTES.

ESTRUCTURAL PARA INCORPORAR OBRAS DE PROTECCIÓN CON EL FIN DE MINIMIZAR EL IMPACTO DE LAS CONSECUENCIAS DE LOS RIESGOS ASUMIDOS.

CURATIVO PARA CONTROLAR RAPIDAMENTE LAS CONSECUENCIAS DEL DESENCADENAMIENTO DE UNA AMENAZA, RECUPERANDO EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LAS ACTIVIDADES.

EL PLAN INCLUYE PROCEDIMIENTOS GENERALES DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS PARA CADA ESCENARIO DE RIESGO IDENTIFICADO, IMPARTIDO POR EL LIC. ENRIQUE NAVA CASTRO.

EN CASO DE ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS EN LOS QUE EL VEHÍCULO QUE TRANSPORTA LOS BIENES DE CONSUMO LLEGUE A VOLCAR, EL PERSONAL ESTÁ CAPACITADO PARA AUXILIAR A LAS PERSONAS DE LOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS. SI HAY LESIONADOS, SE LLAMA A LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA. POSTERIORMENTE SE LLAMA A LAS OFICINAS DE LA EMPRESA PARA COORDINAR LAS ACCIONES CON LAS ASEGURADORAS.

SE PONEN SEÑALAMIENTOS (CONOS, BANDERILLAS, REFLEJANTES) PARA DESVIAR LA CIRCULACIÓN DE LOS DEMÁS AUTOMÓVILES O DETENIENDO LA CIRCULACIÓN, EN CASO NECESARIO PARA EVITAR RIESGOS MAYORES.

ES IMPORTANTE SEÑALAR QUE, PARA EVITAR O MINIMIZAR DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE, PROVOCADOS POR DERRAME DE PRODUCTOS QUÍMICOS, SUSTANCIAS TÓXICAS EN CASO DE ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS, YA SEAN DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL O EN LAS VÍAS DE COMUNICACIÓN, LOS VEHÍCULOS DESTINADOS AL TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO ESTÁN ACONDICIONADOS EN EL INTERIOR DE LAS CABINAS CON EXTINTORES.

DERRAME DE PRODUCTOS

EN CASO DE EXISTIR DERRAMES POR COLISIÓN, EL PERSONAL REALIZARÁ LAS SIGUIENTES ACCIONES:

R.F.C.: TEPO40910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A

O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, IMZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1593

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-CYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS INDICAN LOS RESPONSABLES DE SU EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA COMUNICACIÓN CON LAS AUTORIDADES DE VIALIDAD Y PROTECCION CIVIL, CUERPOS ESPECIALIZADOS EN PREVENCION Y ATENCION DE DESASTRES.

·SE REALICE LA SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA PARA EVITAR QUE OTRAS PERSONAS ENTREN EN LA ZONA DEL ACCIDENTE.

·NO SE PERMITE EL INGRESO DE NINGUNA PERSONA SIN LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN AL ÁREA DE SINIESTRO.

·DE SER NECESARIO SE HACE LLAMADO A LOS SIGUIENTES TELÉFONOS DE EMERGENCIA: 55 56 58 11 11 LOCATEL, 065 CRUZ ROJA, 066 SISTEMA NACIONAL DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS A LA CIUDADANÍA, 068 BOMBEROS, 060 POLICÍA LOCAL. ASIMISMO, SE LLAMA AL PERSONAL DE LA EMPRESA DEL SERVICIO, TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. 5513143102, PARA QUE APOYEN EN LA GESTIÓN DURANTE LA EMERGENCIA.

ORGANISMOS DE APOYO AL PLAN DE CONTINGENCIA

PROCEDIMIENTO DE COORDINACIÓN ENTRE EMPRESAS DEL ENTORNO, SE TIENE AL ALCANCE UNA COMUNICACIÓN DIRECTA E INMEDIATA CON EMPRESAS DEL SECTOR QUE PUEDAN PRESTAR AYUDA EN CASO DE PRODUCIRSE UNA EMERGENCIA ENTRE LAS QUE SE ENCUENTRAN:

ENLACE CON LOS COMITÉS DISTRITALES. SE DEBERÁ TENER UN ENLACE DIRECTO CON LOS COMITÉS A FIN DE PODER PRESTAR LA AYUDA NECESARIA EN CASO DE OCURRIR UNA EMERGENCIA.

ENLACE CON EL CUERPO GENERAL DE BOMBEROS. SE DEBERÁ TENER UNA COMUNICACIÓN DIRECTA CON EL CUERPO GENERAL DE BOMBEROS, QUIENES SERÁN LOS QUE ACTUARÁN EN CASO DE PRODUCIRSE UNA EMERGENCIA COMO ÓRGANOS DE RESPUESTA.

ENLACE CON LA POLICÍA NACIONAL. SE DEBERÁ TENER UNA COMUNICACIÓN DIRECTA CON LA POLICÍA, A FIN DE QUE PUEDAN SER ELLOS LOS QUE ACTÚEN MANTENIENDO LA SEGURIDAD EN TODO EL MOMENTO DE MITIGAR LA EMERGENCIA.

ENLACE CON LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, CLÍNICAS, AMBULANCIAS DEL SECTOR. SE DEBERÁ COMUNICAR A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, CLÍNICAS, AMBULANCIAS DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, CON LA FINALIDAD DE QUE APOYEN EN EMERGENCIAS MÉDICAS Y DE EVACUACIÓN Y TOMEN LAS RESPECTIVAS MEDIDAS DE ACUERDO CON SUS COMPETENCIAS.

R.F.C.: TEPO40910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A

O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1594

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

OBJETIVO GENERAL

PREVENIR LA OCURRENCIA DE POSIBLES CONTINGENCIAS QUE PUEDAN AFECTAR LA CORRECTA PRESTACIÓN DEL SERVICIO LOS TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO DEL INSTITUTO Y GENERAR UNA HERRAMIENTA DE PREVENCIÓN, MITIGACIÓN, CONTROL Y RESPUESTA A UNA SERIE DE RIESGOS QUE PUEDEN DAR LUGAR A LA OCURRENCIA DE EFECTOS QUE TIENDEN A DETERIORAR LOS COMPONENTES QUÍMICOS Y BIOLÓGICOS DE LOS BIENES DE CONSUMO DEL INSTITUTO.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- DETERMINAR LOS RIESGOS POTENCIALES QUE SE PODRÍAN GENERAR POR ACCIONES NATURALES O POR ERROR HUMANO, CON LA FINALIDAD DE TOMAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL Y EN EL CASO DE PRESENTARSE UNA CONTINGENCIA.
- REALIZAR UN ANÁLISIS DE LOS DIFERENTES RIESGOS, CON EL FIN DE ESTABLECER LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y ESTRATEGIAS DE RESPUESTA PARA CADA UNO.
- IDENTIFICAR TODAS LAS INSTITUCIONES TANTO PRIVADAS COMO ESTATALES PRESENTES EN EL INSTITUTO, QUE PUEDAN OFRECER SUS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SER VINCULADAS AL PLAN DE CONTINGENCIA.
- DEFINIR EL GRUPO DE RESPUESTA.
- MINIMIZAR LOS IMPACTOS QUE SE PUEDEN GENERAR HACIA LA COMUNIDAD.



C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A

O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1595

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.64



ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN DONDE MANIFIESTE QUE INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS CONFORME SE DESCRIBE EN EL ANEXO TÉCNICO DE ESTA CONVOCATORIA Y DE LO QUE RESULTE DE LA (S) JUNTA (S) DE ACLARACIONES.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
O

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1596

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.64

ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN DONDE MANIFIESTE QUE INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS CONFORME SE DESCRIBE EN EL ANEXO TÉCNICO DE ESTA CONVOCATORIA Y DE LO QUE RESULTE DE LA (S) JUNTA (S) DE ACLARACIONES.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

LA PRESENTE PROPUESTA INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS CONFORME SE DESCRIBE EN EL ANEXO TÉCNICO DE ESTA CONVOCATORIA Y DE LO QUE RESULTE DE LA (S) JUNTA (S) DE ACLARACIONES.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO



C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

F
E
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1599

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

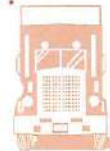
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.67



CARTA EN LA QUE MANIFIESTE QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD TÉCNICA, LEGAL, LABORAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, VA A CUMPLIR A CABALIDAD LAS OBLIGACIONES A SU CARGO Y PRESTAR A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS POR LOS QUE SE LE CONTRATA.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

D
E
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1600

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.67

CARTA EN LA QUE MANIFIESTE QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD TÉCNICA, LEGAL, LABORAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, VA A CUMPLIR A CABALIDAD LAS OBLIGACIONES A SU CARGO Y PRESTAR A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS POR LOS QUE SE LE CONTRATA.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

MI REPRESENTADA CUENTA CON LA CAPACIDAD TÉCNICA, LEGAL, LABORAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, VA A CUMPLIR A CABALIDAD LAS OBLIGACIONES A SU CARGO Y PRESTAR A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS POR LOS QUE SE LE CONTRATA.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO



C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
O

B
A
J
O
P
R
O
T
E
S
T
A

D
E
D
I
C
I
R
V
E
R
D
A
D
E
C
U
E
N
T
A
C
O
N
L
A
C
A
P
A
C
I
D
A
D
T
É
C
N
I
C
A
L
E
G
A
L
L
A
B
O
R
A
L
A
D
E
P
A
R
T
A
M
E
N
T
E
A
D
M
I
N
I
S
T
R
A
T
I
V
A
Y
F
I
N
A
N
C
I
E
R
A
P
A
R
A
E
N
C
A
S
O
D
E
R
E
S
U
L
T
A
R
A
D
J
U
D
I
C
A
D
O
V
A
A
C
U
M
P
L
I
R
A
C
A
B
A
L
I
D
A
D
L
A
S
O
B
L
I
G
A
C
I
O
N
E
S
A
S
U
C
A
R
G
O
Y
P
R
E
S
T
A
R
A
E
N
T
E
R
A
S
A
T
I
S
F
A
C
C
I
Ó
N
L
O
S
S
E
R
V
I
C
I
O
S
P
O
R
L
O
S
Q
U
E
S
E
L
E
C
O
N
T
R
A
T
A

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1601

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.68



ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD TOTAL EN CASO DE QUE LOS COMPONENTES O INSUMOS UTILIZADOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INFRINJAN PATENTES, MARCAS O VIOLEN REGISTROS DE DERECHOS DE AUTOR.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
I
S
T
A
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEPO40910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1602

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.68

ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD TOTAL EN CASO DE QUE LOS COMPONENTES O INSUMOS UTILIZADOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INFRINJAN PATENTES, MARCAS O VIOLEN REGISTROS DE DERECHOS DE AUTOR.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO ASUMIRÉ LA RESPONSABILIDAD TOTAL EN CASO DE QUE LOS COMPONENTES O INSUMOS UTILIZADOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INFRINJAN PATENTES, MARCAS O VIOLEN REGISTROS DE DERECHOS DE AUTOR.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO



C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
I
F
E
S
T
O
B
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
I
I
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1603

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.69

ESCRITO DE CONFIDENCIALIDAD EN DONDE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA CONVOCANTE Y AÚN AQUELLA QUE RECOPILEN EN EL PROCESO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, SERÁ RESGUARDADA CON ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD Y BAJO LA RESPONSABILIDAD ABSOLUTA DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS Y PENALES QUE SE APLIQUEN POR VIOLACIÓN, EN CASO DE DIVULGACIÓN O PUBLICACIÓN DE LA MISMA O CUALQUIER OTRO USO NO AUTORIZADO POR LA CONVOCANTE O QUIEN TENGA DERECHO A ELLO.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

F
R
A
S

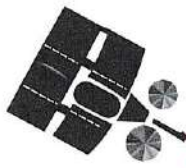
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
I

D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1604

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.69



ESCRITO DE CONFIDENCIALIDAD EN DONDE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA CONVOCANTE Y AÚN AQUELLA QUE RECOPILEN EN EL PROCESO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, SERÁ RESGUARDADA CON ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD Y BAJO LA RESPONSABILIDAD ABSOLUTA DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS Y PENALES QUE SE APLIQUEN POR VIOLACIÓN, EN CASO DE DIVULGACIÓN O PUBLICACIÓN DE LA MISMA O CUALQUIER OTRO USO NO AUTORIZADO POR LA CONVOCANTE O QUIEN TENGA DERECHO A ELLO.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA CONVOCANTE Y AÚN AQUELLA QUE RECOPILEN EN EL PROCESO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, SERÁ RESGUARDADA CON ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD Y BAJO LA RESPONSABILIDAD ABSOLUTA DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS Y PENALES QUE SE APLIQUEN POR VIOLACIÓN, EN CASO DE DIVULGACIÓN O PUBLICACIÓN DE LA MISMA O CUALQUIER OTRO USO NO AUTORIZADO POR LA CONVOCANTE O QUIEN TENGA DERECHO A ELLO.



IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

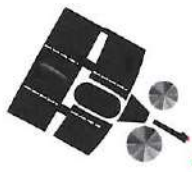
R
E
S
G
U
A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1605

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.70

ESCRITO DEL LICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE MANIFIESTE QUE SE RESPONSABILIZA POR CUALQUIER DAÑO A LAS INSTALACIONES DE LA CONVOCANTE, QUE PUDIERAN OCACIONARSE DURANTE LAS ACTIVIDADES QUE REALICE EN LAS INSTALACIONES DE LA CONVOCANTE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
O

D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O





TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

1606

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.2, INCISO 28.2.70

ESCRITO DEL LICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE MANIFIESTE QUE SE RESPONSABILIZA POR CUALQUIER DAÑO A LAS INSTALACIONES DE LA CONVOCANTE, QUE PUDIERAN OCACIONARSE DURANTE LAS ACTIVIDADES QUE REALICE EN LAS INSTALACIONES DE LA CONVOCANTE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

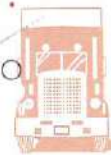
EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

ME RESPONSABILIZO POR CUALQUIER DAÑO A LAS INSTALACIONES DE LA CONVOCANTE, QUE PUDIERAN OCACIONARSE DURANTE LAS ACTIVIDADES QUE REALICE EN LAS INSTALACIONES DE LA CONVOCANTE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO



C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

-
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0026

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-CYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN III, NUMERAL 18, PUNTO 18.1, INCISO 18.3.1,
SUB INCISO 2

ENTREGAR DENTRO DEL SOBRE DIGITAL UNA DECLARACIÓN, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE NO ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 71 Y 90 CUARTO PÁRRAFO DE LA LAASSP. TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES, SU REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ DE MANIFESTAR CON EL ESCRITO ANTES REFERIDO QUE TANTO EL LICITANTE, COMO LOS SOCIOS O ASOCIADOS, NO SE ENCUENTRAN INHABILITADAS. ANEXO 5 (PARA PERSONAS MORALES) O ANEXO 5-BIS (PARA PERSONAS FÍSICAS), AMBOS ANEXOS FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE LICITACIÓN.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

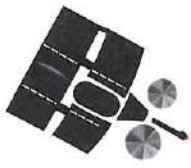
M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

L
I
C
I
T
A
C
I
O
N
E
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
I
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0027

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ANEXO 5 (CINCO) PARA LAS PERSONAS MORALES

LOS LICITANTES DEBEN ENTREGAR DENTRO DEL SOBRE DIGITAL UNA DECLARACIÓN, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE NO ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 71 Y 90, CUARTO PÁRRAFO DE ESTA LEY. TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES, SU REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ DE MANIFESTAR CON EL ESCRITO ANTES REFERIDO QUE TANTO EL LICITANTE, COMO LOS SOCIOS O ASOCIADOS, NO SE ENCUENTRAN INHABILITADAS.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 71 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ESPECÍFICAMENTE, NO SE UBICA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

- I. AQUELLAS EN QUE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA QUE INTERVENGA EN CUALQUIER ETAPA DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN TENGA INTERÉS PERSONAL, FAMILIAR O DE NEGOCIOS, INCLUYENDO AQUELLAS DE LAS QUE PUEDA RESULTAR ALGÚN BENEFICIO PARA ÉL, SU CÓNYUGE O SUS PARIENTES CONSANGUÍNEOS HASTA EL CUARTO GRADO, POR AFINIDAD O CIVILES, O PARA TERCEROS CON LOS QUE TENGA RELACIONES PROFESIONALES, LABORALES O DE NEGOCIOS, O PARA SOCIOS O SOCIEDADES DE LAS QUE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA O LAS PERSONAS ANTES REFERIDAS FORMEN O HAYAN FORMADO PARTE DURANTE LOS DOS AÑOS PREVIOS A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE QUE SE TRATE;
- II. PERSONAS MORALES DE DERECHO PRIVADO DE LAS QUE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DESIGNADAS POR LA PERSONA TITULAR DEL EJECUTIVO FEDERAL, FORMEN O HAYAN FORMADO PARTE EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS PREVIOS A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE QUE SE TRATE.

ESTA RESTRICCIÓN SERÁ IGUALMENTE APLICABLE PARA LAS PERSONAS MORALES DE DERECHO PRIVADO, DE LAS QUE FORMEN O HAYAN FORMADO PARTE EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS PREVIOS A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE QUE SE TRATE, EL CÓNYUGE, CONCUBINO, PARIENTES CONSANGUÍNEOS HASTA EL CUARTO GRADO O HASTA EL SEGUNDO GRADO POR AFINIDAD;

- III. LAS QUE DESEMPEÑEN UN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, O BIEN, LAS SOCIEDADES DE LAS QUE DICHAS PERSONAS FORMEN PARTE, SIN LA AUTORIZACIÓN PREVIA Y ESPECÍFICA DE LA SECRETARÍA.

EN EL CASO DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, MUNICIPIOS, DEMARCACIONES TERRITORIALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y LOS ENTES PÚBLICOS DE UNAS Y OTRAS QUE REALICEN

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
O

L
I
C
I
T
A
C
I
O
N

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
O

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEP SA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0028

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN CON CARGO TOTAL O PARCIAL A RECURSOS FEDERALES, LA AUTORIZACIÓN PREVIA SERÁ EMITIDA POR SUS AUTORIDADES DE CONTROL INTERNO;

IV. AQUELLOS PROVEEDORES QUE, POR CAUSAS IMPUTABLES A ELLOS MISMOS, CUALQUIER DEPENDENCIA O ENTIDAD CONVOCANTE LES HUBIERE RESCINDIDO ADMINISTRATIVAMENTE TRES CONTRATOS, DENTRO DE UN LAPSO DE DOS AÑOS CALENDARIO CONTADO A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA PRIMERA RESCISIÓN. DICHO IMPEDIMENTO PREVALECE ANTE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES CONVOCANTES POR UN PLAZO DE DOS AÑOS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE QUE SURTIÓ EFECTOS LA NOTIFICACIÓN DE LA RESCISIÓN DEL TERCER CONTRATO;

V. LAS QUE SE ENCUENTREN INHABILITADAS POR RESOLUCIÓN DE LA SECRETARÍA O DEL TRIBUNAL FEDERAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA.

TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES, DICHA RESTRICCIÓN TAMBIÉN SERÁ APLICABLE A AQUELLAS QUE CUENTEN CON SOCIOS O ASOCIADOS QUE SE ENCUENTREN INHABILITADOS;

VI. LOS PROVEEDORES QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE ATRASO EN LAS ENTREGAS DE LOS BIENES O EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS POR CAUSAS IMPUTABLES A ELLOS MISMOS, RESPECTO DE OTRO U OTROS CONTRATOS CELEBRADOS CON LA PROPIA DEPENDENCIA O ENTIDAD, SIEMPRE Y CUANDO ESTAS HAYAN RESULTADO GRAVEMENTE PERJUDICADAS;

VII. AQUELLAS QUE HAYAN SIDO DECLARADAS SUJETAS A CONCURSO MERCANTIL O ALGUNA FIGURA ANÁLOGA;

VIII. AQUELLAS QUE PRESENTEN PROPOSICIONES EN UNA MISMA PARTIDA DE UN BIEN O SERVICIO EN UN PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN QUE SE ENCUENTREN VINCULADAS ENTRE SÍ POR ALGÚN SOCIO O ASOCIADO COMÚN.

SE ENTENDERÁ QUE ES SOCIO O ASOCIADO COMÚN, AQUELLA PERSONA FÍSICA O MORAL QUE EN EL MISMO PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN ES RECONOCIDA COMO TAL EN LAS ACTAS CONSTITUTIVAS, ESTATUTOS O EN SUS REFORMAS O MODIFICACIONES DE DOS O MÁS EMPRESAS LICITANTES O EN CUALQUIER OTRO DOCUMENTO EN QUE SE LE RECONOZCA CON TAL CALIDAD, POR TENER UNA PARTICIPACIÓN ACCIONARIA EN EL CAPITAL SOCIAL.

IX. LAS QUE PRETENDAN PARTICIPAR EN UN PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN Y PREVIAMENTE HAYAN REALIZADO O SE ENCUENTREN REALIZANDO, POR SÍ O A TRAVÉS DE EMPRESAS QUE FORMEN PARTE DEL MISMO GRUPO EMPRESARIAL, EN VIRTUD DE OTRO CONTRATO, TRABAJOS DE ANÁLISIS Y CONTROL DE CALIDAD, PREPARACIÓN DE ESPECIFICACIONES, PRESUPUESTO O LA ELABORACIÓN DE CUALQUIER DOCUMENTO VINCULADO CON EL PROCEDIMIENTO EN QUE SE ENCUENTRAN INTERESADAS EN PARTICIPAR, CUANDO CON MOTIVO DE LA REALIZACIÓN DE DICHS TRABAJOS HUBIERA TENIDO ACCESO A INFORMACIÓN PRIVILEGIADA QUE NO SE DARÁ A CONOCER A LOS LICITANTES PARA LA ELABORACIÓN DE SUS PROPOSICIONES;

X. AQUELLAS QUE POR SÍ O A TRAVÉS DE EMPRESAS QUE FORMEN PARTE DEL MISMO GRUPO EMPRESARIAL PRETENDAN SER CONTRATADAS PARA ELABORACIÓN DE DICTÁMENES, PERITAJES Y AVALÚOS, CUANDO ESTOS HAYAN DE SER UTILIZADOS PARA RESOLVER DISCREPANCIAS DERIVADAS DE LOS CONTRATOS EN LOS QUE DICHAS PERSONAS O EMPRESAS SEAN PARTE;

XI. LAS QUE CELEBREN CONTRATOS SOBRE LAS MATERIAS REGULADAS POR ESTA LEY SIN ESTAR FACULTADAS PARA HACER USO DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL;

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

-
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

-
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0029

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

- XII. LAS QUE HAYAN UTILIZADO INFORMACIÓN PRIVILEGIADA, PROPORCIONADA INDEBIDAMENTE POR PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS O SUS FAMILIARES POR PARENTESCO CONSANGUÍNEO Y, POR AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO, O CIVIL;
- XIII. LAS QUE CONTRATEN SERVICIOS DE ASESORÍA, CONSULTORÍA Y APOYO DE CUALQUIER TIPO DE PERSONAS EN MATERIA DE CONTRATACIONES GUBERNAMENTALES, SI SE COMPRUEBA QUE TODO O PARTE DE LAS CONTRAPRESTACIONES PAGADAS AL PRESTADOR DEL SERVICIO, A SU VEZ, SON RECIBIDAS POR PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS POR SÍ O POR INTERPÓSITA PERSONA, CON INDEPENDENCIA DE QUE QUIENES LAS RECIBAN TENGAN O NO RELACIÓN CON LA CONTRATACIÓN;
- XIV. AQUELLOS COTIZANTES O LICITANTES QUE INJUSTIFICADAMENTE Y POR CAUSAS IMPUTABLES A ELLOS MISMOS, NO HAYAN FORMALIZADO UN CONTRATO ADJUDICADO CON ANTERIORIDAD POR LA CONVOCANTE. DICHO IMPEDIMENTO PREVALECE ANTE LA PROPIA DEPENDENCIA O ENTIDAD CONVOCANTE POR EL PLAZO QUE SE ESTABLEZCA EN LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 4 DE ESTA LEY, EL CUAL NO PODRÁ SER SUPERIOR A UN AÑO CALENDARIO CONTADO A PARTIR DEL DÍA EN QUE HAYA FENECIDO EL TÉRMINO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN O, EN SU CASO, EL ESTABLECIDO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 67 DE ESTA LEY, PARA LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO EN CUESTIÓN;
- XV. AQUELLOS PROVEEDORES QUE HUBIEREN SIDO SANCIONADOS POR INCURRIR EN PRÁCTICAS MONOPÓLICAS ABSOLUTAS. DICHO IMPEDIMENTO PREVALECE ANTE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES CONVOCANTES POR UN PLAZO DE DOS AÑOS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL PAGO DE LA MULTA IMPUESTA;
- XVI. AQUELLAS QUE NO SE ENCUENTREN AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, Y
- XVII. LAS DEMÁS QUE POR CUALQUIER CAUSA SE ENCUENTREN IMPEDIDAS PARA ELLO POR DISPOSICIÓN DE LEY.

ASIMISMO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE, TANTO EL LICITANTE, COMO LOS SOCIOS O ASOCIADOS, NO SE ENCUENTRAN INHABILITADOS EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ESPECÍFICAMENTE, NO SE UBICAN EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

- I. LOS LICITANTES, COTIZANTES O POSTULANTES QUE HAYAN PRESENTADO PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, QUE INJUSTIFICADAMENTE Y POR CAUSAS IMPUTABLES A LOS MISMOS NO FORMALICEN DOS O MÁS CONTRATOS QUE LES HAYAN SIDO ADJUDICADOS EN EL PLAZO DE DOS AÑOS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA EN QUE HAYA FENECIDO EL TÉRMINO PARA LA FORMALIZACIÓN DEL PRIMER CONTRATO NO FORMALIZADO;
- II. LOS PROVEEDORES A LOS QUE SE LES HAYA RESCINDIDO ADMINISTRATIVAMENTE UN CONTRATO EN DOS O MÁS DEPENDENCIAS O ENTIDADES O ENTES PÚBLICOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, MUNICIPIOS Y DEMARCACIONES TERRITORIALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO, CUANDO SE HAYA CELEBRADO CON CARGO TOTAL O PARCIAL A RECURSOS FEDERALES, EN UN PLAZO DE TRES AÑOS;
- III. LOS PROVEEDORES QUE NO CUMPLAN CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES POR CAUSAS IMPUTABLES A ELLOS Y QUE, COMO CONSECUENCIA, CAUSEN DAÑOS O PERJUICIOS

TRASLADOS
EMBARQUES
MANI
RAS
ALMACENAMIENTO
RESGU
DO
Y
ARRENDAMIENTO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0030

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

GRAVES A LA DEPENDENCIA O ENTIDAD DE QUE SE TRATE; ASÍ COMO, AQUELLOS QUE ENTREGUEN BIENES O SERVICIOS CON ESPECIFICACIONES DISTINTAS DE LAS CONVENIDAS;

IV. LAS QUE PROPORCIONEN INFORMACIÓN FALSA O QUE ACTÚEN CON DOLO O MALA FE EN ALGÚN PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, EN LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO O DURANTE SU VIGENCIA, O BIEN, EN LA SUSCRIPCIÓN DE UN ACUERDO MARCO, EN LA PRESENTACIÓN O DESAHOGO DE UNA SOLICITUD DE CONCILIACIÓN O DE UNA INCONFORMIDAD;

V. LOS QUE ACTÚEN COMO INTERPOSTA PERSONA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN;

VI. LAS QUE SE ENCUENTREN EN EL SUPUESTO DE LA FRACCIÓN XIII DEL ARTÍCULO 71 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

VII. AQUELLAS QUE SE ENCUENTREN EN EL SUPUESTO DEL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 104 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



TR
AS
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
-
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

0031

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
NAVA
JIMENEZ
ENRIQUE

SEXO H

DOMICILIO
- PASEO EHECATL MZ 5 LT 3
COL. ACOZAC 56537
IXTAPALUCA, MEX.

CLAVE DE ELECTOR NVJMEN59122015H100

CURP NAJE591220HMCVMN02

FECHA DE NACIMIENTO 20/12/1959





SECCION 6892

AÑO DE REGISTRO 1991-03

VIGENCIA 2023-2033



INE



ANEXOS

Mr. Enrique Nava

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

IDMEX2535109601<<6892002898897
5912203H3312315MEX<03<<18790<8
NAVA<JIMENEZ<<ENRIQUE<<<<<<<<<<



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

CONTINUACIÓN DEL ANEXO 5 (CINCO)

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

CON RELACIÓN A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 49 FRACCIÓN IX, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, YO, **C. MARTHA ROCÍO CASTRO MOYA**, POR PROPIO DERECHO Y EN CALIDAD DE ACCIONISTA DE LA PERSONA MORAL **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.**, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO DESEMPEÑO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO.

ATENTAMENTE

C. MARTHA ROCÍO CASTRO MOYA

ACCIONISTA DE LA PERSONA MORAL TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.
(SE DEBE ADJUNTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE CADA FIRMANTE)



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CASTRO
MOYA
MARTHA ROCIO

SEXO M

DOMICILIO
- PASEO EHECATL MZ 5 LT 13
COL ACOZAC 58537
IXTAPALUCA, MEX.


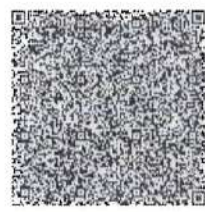


CLAVE DE ELECTOR CSMYMR62071909M900

CURP CAMM620719MDFSXR06 AÑO DE REGISTRO 1991 02

FECHA DE NACIMIENTO 19/07/1962 SECCIÓN 6892 VIGENCIA 2023 - 2033

Martha Rocío Moya Castro

INE

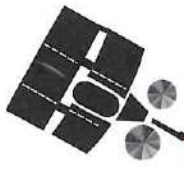





100235

Martha Rocío Moya Castro

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
SECRETARÍA DE INTERIORES
AV. DE LA UNIÓN 1000, PUNTO DE VISTA
MEXICO, D.F. C.P. 06000

IDMEX2535109645<<6892059887526
6207199M3312315MEX<02<<18792<0
CASTRO<MOYA<<MARTHA<ROCIO<<<<<



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

CONTINUACIÓN DEL ANEXO 5 (CINCO)

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

CON RELACIÓN A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 49 FRACCIÓN IX, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, YO, **C. DANIEL ULISES CASTRO MARTÍNEZ**, POR PROPIO DERECHO Y EN CALIDAD DE ACCIONISTA DE LA PERSONA MORAL **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.**, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO DESEMPEÑO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO.

ATENTAMENTE

Daniel Ulises

C. DANIEL ULISES CASTRO MARTÍNEZ

ACCIONISTA DE LA PERSONA MORAL TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.
(SE DEBE ADJUNTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE CADA FIRMANTE)



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE
 CASTRO
 MARTINEZ
 DANIEL ULISES






 SEXO H


DOMICILIO
 C ESPAÑA MZA 62 LT 14
 BARR TRANSPORTISTAS 56363
 CHIMALHUACAN, MEX.

CLAVE DE ELECTOR CSMRDN90092215H500
 CURP CAMD900922HMCSR06 AÑO DE REGISTRO 2010 02
 FECHA DE NACIMIENTO 22/09/1980 SECCIÓN 1149 VIGENCIA 2022 -2032

Daniel Ulises

INE

EDG6803

 EDGONZO JACOBINO
 SECRETARIO GENERAL DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2271654371<<1149087319112
 9009224H3212312MEX<02<<06876<0
 CASTRO<MARTINEZ<<DANIEL<ULISES



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0043

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-CYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN III, NUMERAL 18, PUNTO 18.1, INCISO 18.3.1, SUB INCISO 3

PRESENTAR UNA DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD, EN LA QUE MANIFIESTEN, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE POR SÍ MISMOS O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, SE ABSTENDRÁN DE ADOPTAR CONDUCTAS, PARA QUE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES; ASÍ COMO, DE INCORPORAR DURANTE LA VIGENCIA DE LOS CONTRATOS A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN INHABILITADAS. ANEXO 6 (PARA PERSONAS MORALES) O ANEXO 6-BIS (PARA PERSONAS FÍSICAS), AMBOS ANEXOS FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O





TEPESA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0044

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ANEXO 6 (SEIS) PARA LAS PERSONAS MORALES

ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O POR MEDIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO EN DONDE MANIFIESTE LA DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD, DE ACUERDO CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 40, FRACCIÓN X, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

PRECISAR QUE SERÁ REQUISITO EL QUE LOS LICITANTES PRESENTEN UN ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO EJECUTA CON OTRO PARTICIPANTE ACCIONES QUE IMPLIQUEN O TENGAN POR OBJETO OBTENER UN BENEFICIO O VENTAJA INDEBIDA EN EL PROCEDIMIENTO; CONFORME LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 FRACCIÓN XX DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

PRECISAR QUE SERÁ REQUISITO EL QUE LOS LICITANTES PRESENTEN UN ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, EN CASO DE RESULTAR GANADOR, NO PODRÁ SUBCONTRATAR A OTRO LICITANTE QUE HAYA PARTICIPADO EN EL PROCEDIMIENTO, CONFORME LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 FRACCIÓN XXI DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE MI REPRESENTADA, QUE POR SÍ MISMA O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA:

SE ABSTENDRÁ DE ADOPTAR CONDUCTAS, PARA QUE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES; ASÍ COMO, DE INCORPORAR DURANTE LA VIGENCIA DE LOS CONTRATOS A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN INHABILITADAS.

ASIMISMO, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA POR SI O POR INTERPÓSITA PERSONA NO EJECUTA CON OTRO PARTICIPANTE ACCIONES QUE IMPLIQUEN O TENGAN POR OBJETO OBTENER UN BENEFICIO O VENTAJA INDEBIDA EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN Y MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, EN CASO DE RESULTAR GANADOR, MI REPRESENTADA NO PODRÁ SUBCONTRATAR A OTRO LICITANTE QUE HAYA PARTICIPADO EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN (DE CONFORMIDAD CON LA RESPUESTA A LA PREGUNTA NÚMERO 4, ASENTADA EN ACTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES).

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE
PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A

O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0049

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-CYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN III, NUMERAL 18, PUNTO 18.1, INCISO 18.3.1,
SUB INCISO 4

ESCRITO QUE CONTENGA LA MANIFESTACIÓN PREVISTA EN EL ARTÍCULO 35 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. ANEXO 7 (PARA PERSONAS MORALES) O ANEXO 7-BIS (PARA PERSONAS FÍSICAS), AMBOS ANEXOS FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE LICITACIÓN.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

T
R
A
S
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
O

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0050

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ANEXO 7 (SIETE)

PARA LAS PERSONAS MORALES

ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O POR MEDIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

MI REPRESENTADA, LA PERSONA MORAL TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V., ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
I
F
I
E
S
T
O
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
U
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0051

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ANEXO 7 (SIETE)

PARA LAS PERSONAS MORALES

ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O POR MEDIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

SOY DE NACIONALIDAD MEXICANA.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE
PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

F
E
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0052

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN III, NUMERAL 18, PUNTO 18.1, INCISO 18.3.1, SUB INCISO 5



ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O POR MEDIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS SERVICIOS QUE OFRECE PARA LA PRESENTE LICITACIÓN SON DE NACIONALIDAD MEXICANA. ANEXO 7-A (PARA PERSONAS MORALES) O ANEXO 7-A-BIS (PARA PERSONAS FÍSICAS), AMBOS ANEXOS FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE LICITACIÓN.



TR
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

-
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

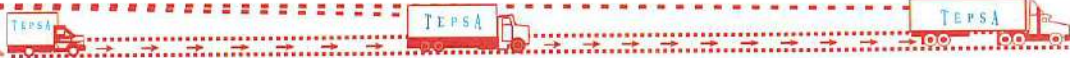
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0053

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ANEXO 7-A (SIETE- A)

PARA LAS PERSONAS MORALES

ESCRITO DEL LICITANTE POR SÍ O POR MEDIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS SERVICIOS QUE OFRECE PARA LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SON DE NACIONALIDAD MEXICANA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

EL SERVICIO QUE OFRECE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE
PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I

R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U

D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0057

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN III, NUMERAL 18, PUNTO 18.1, INCISO 18.3.1, SUB INCISO 7

DECLARACIÓN Y ACUSE DE PRESENTACIÓN DEL MANIFIESTO, MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE AFIRME O NIEGUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LOS VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES. DICHO MANIFIESTO SERÁ PRESENTADO Y FIRMADO A TRAVÉS DEL MEDIO ELECTRÓNICO [HTTPS://MANIFIESTO.BUENGOBIERNO.GOB.MX/SMP-WEB/LOGINPAGE.JSF](https://manifiesto.buengobierno.gob.mx/smp-web/loginpage.jsf)



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
I
E
S
T
O

P
A
R
A

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
I
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0058

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

DECLARACIÓN Y ACUSE DE PRESENTACIÓN DEL MANIFIESTO, MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE AFIRME O NIEGUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LOS VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

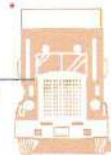
NO TENGO VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO


C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
O

B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G

O
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0059

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

DECLARACIÓN Y ACUSE DE PRESENTACIÓN DEL MANIFIESTO, MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE AFIRME O NIEGUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LOS VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE C. MARTHA ROCÍO CASTRO MOYA, EN MI CARÁCTER DE ACCIONISTA DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

NO TENGO VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. MARTHA ROCÍO CASTRO MOYA
ACCIONISTA



TR
AS
LA
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A

O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEP SA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0060

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

DECLARACIÓN Y ACUSE DE PRESENTACIÓN DEL MANIFIESTO, MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE AFIRME O NIEGUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LOS VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: **LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026**

EL QUE SUSCRIBE C. MARTHA ROCÍO CASTRO MOYA, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

NO TENGO VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. MARTHA ROCÍO CASTRO MOYA
REPRESENTANTE LEGAL



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A

O
B
R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0061

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

DECLARACIÓN Y ACUSE DE PRESENTACIÓN DEL MANIFIESTO, MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE AFIRME O NIEGUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LOS VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE C. DANIEL ULISES CASTRO MARTÍNEZ, EN MI CARÁCTER DE ACCIONISTA DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

NO TENGO VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO CON LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE ESTABLECE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CONTRATACIONES.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

Daniel Ulises

C. DANIEL ULISES CASTRO MARTÍNEZ
ACCIONISTA



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
L
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S

A
R
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

**Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
Subsecretaría de Buen Gobierno
Unidad de Participación Social y
Responsabilidad Compartida**

MANIFIESTO DE PARTICULARES

NO. DE COMPROBACIÓN: 20251203202541201571

RFC: TEP040910554

NO. DE CERTIFICADO: 00001000000711718071

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE DICIEMBRE DEL 2025

C. MARTHA ROCIO CASTRO MOYA

REPRESENTANTE LEGAL CON RFC CAMM620719914 DE LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALIZADOS

Con esta fecha se recibió el manifiesto de vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado que tiene con servidores públicos, de conformidad con el Anexo Segundo del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto de 2015 y modificado por el mismo medio el 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017, del que se acusa recibo.

El manifiesto ha sido presentado con el número de transacción 14104438, con caracteres de autenticidad a4 4a 59 af c7 2b d6 89 e2 72 6d 02 75 6b 67 33, empleando firma electrónica en sustitución de la autógrafa y con el mismo valor probatorio.

Caracteres de autenticidad del acuse : 44 41 a4 73 a1 f6 f9 a9 c7 a6 ed eb 33 3b f4 e3

Unidad de Participación Social y Responsabilidad Compartida

**SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO
MANIFIESTO DE VÍNCULOS CON SERVIDORES PÚBLICOS**

TEP040910554

SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO:

FECHA DE RECEPCIÓN: 03/12/2025

Bajo protesta de decir verdad formulo el manifiesto de vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado respecto de servidores públicos de la Administración Pública Federal, de conformidad con el Anexo Segundo del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones".

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

TIPO DE PERSONA: MORAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE
RFC / HOMOCCLAVE: TEP040910554
EMAIL LABORAL 1: tepssa@hotmail.com
EMAIL LABORAL 2: josenava_castro@hotmail.com

EL DECLARANTE DESEA QUE SE HAGA PÚBLICO QUE PRESENTÓ SU MANIFIESTO: SI

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:

NOMBRE: MARTHA ROCIO CASTRO MOYA
RFC / HOMOCCLAVE: CAMM620719914
CURP: CAMM620719MDFSYR08

INTEGRANTES DE LA EMPRESA:

NOMBRE	RFC	CURP	CARGO	TIENE VÍNCULOS
MARTHA ROCIO CASTRO MOYA	CAMM620719914	CAMM620719MDFSYR08	Administrador	NO
DANIEL ULISES CASTRO MARTÍNEZ	CAMD900922UAA	CAMD900922HMCSRNO6	Persona física que posee el 10% o más NO de los títulos del capital social	NO

0063

0064

Página 2 of 2



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0065

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN III, NUMERAL 18, PUNTO 18.1, INCISO 18.3.1,
SUB INCISO 8



IDENTIFICACIÓN OFICIAL LEGIBLE Y VIGENTE CON FOTOGRAFÍA, POR AMBOS LADOS, TRATÁNDOSE DE PERSONAS FÍSICAS Y, EN EL CASO DE PERSONAS MORALES, DE LA PERSONA QUE FIRME LA PROPOSICIÓN Y COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL LICITANTE.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
O

D
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA. LOS 365 DIAS DEL AÑO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 NAVA
 JIMENEZ
 ENRIQUE

SEXO H



DOMICILIO
 - PASEO EHECATL MZ 5 LT 3
 COL ACOZAC 56537
 XTAPALUCA, MEX.

CLAVE DE ELECTOR NVJIMEN59122015H100
 CURP NAJE591220HMCVMN02 AÑO DE REGISTRO 1991 03
 FECHA DE NACIMIENTO 20/12/1959 SECCIÓN 6892 VIGENCIA 2023 - 2033







A02314
M. Araceli Hernández de Coss
MAESTRA EN DERECHO
 NOTARIA PÚBLICA
 DEL ESTADO DE MÉXICO
 C/ Nezahualcóyotl

IDMEX2535109601<<6892002898897
 5912203H3312315MEX<03<<18790<8
 NAVA<JIMENEZ<<ENRIQUE<<<<<<<<<

--- YO LA MAESTRA EN DERECHO ARACELI HERNÁNDEZ DE COSS, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO TREINTA Y NUEVE DEL ESTADO DE MÉXICO, CON RESIDENCIA EN ESTA CIUDAD: -----

--- CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA QUE CONSTA DE UNA FOJA UTIL, ES FIEL REPRODUCCIÓN DE SU ORIGINAL EN LO QUE VISIBILMENTE SE APRECIA, PREVIO COTEJO QUE TUVE A LA VISTA. SIN QUE LA SUSCRITA NOTARIO DE FE DEL CONTENIDO, NI DE LA AUTENTICIDAD DEL DOCUMENTO, NI DE LAS FIRMAS DEL MISMO.-----

--- LO ANTERIOR CONSTA EN EL ASIENTO NÚMERO 26,695 (VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO) DEL LIBRO DOCE DEL REGISTRO DE COTEJOS DE ESTA FECHA, DEL PROTOCOLO A MI CARGO.-----

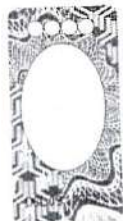
--- CIUDAD NEZAHUALCÓYOTL, ESTADO DE MÉXICO, A LOS SEIS DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTITRÉS.-----

-----DOY FE-----



Araceli Hernández de Coss

MAESTRA EN DERECHO ARACELI HERNÁNDEZ DE COSS.
 NOTARIO PÚBLICO NÚMERO TREINTA Y NUEVE



SIN TEXTO



Comisión Federal de Electricidad®

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PRO

PASEO EHECATL MZ5 LT13
BLVD ACOZAC
ACOZACC.P.56537
IXTAPALUCA,MEX.

NO. DE SERVICIO:148190620031

RMU:56537 19-06-06 TEPO-40910 002 CFE

CUENTA:01DN60E794000140

LÍMITE DE PAGO:17 NOV 2025

CORTE A PARTIR:18 NOV 2025

TARIFA:PDBT**NO. MEDIDOR:**A305UV

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:2

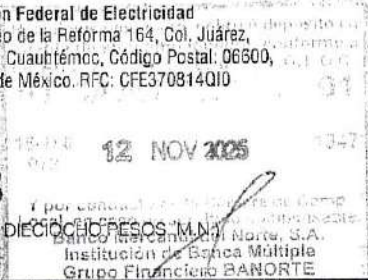
PERIODO FACTURADO:03 SEP 25-03 NOV 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

TOTAL A PAGAR:

\$6,218

(SEIS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	8,978		8,666		312		
	24,579		23,701		878		



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

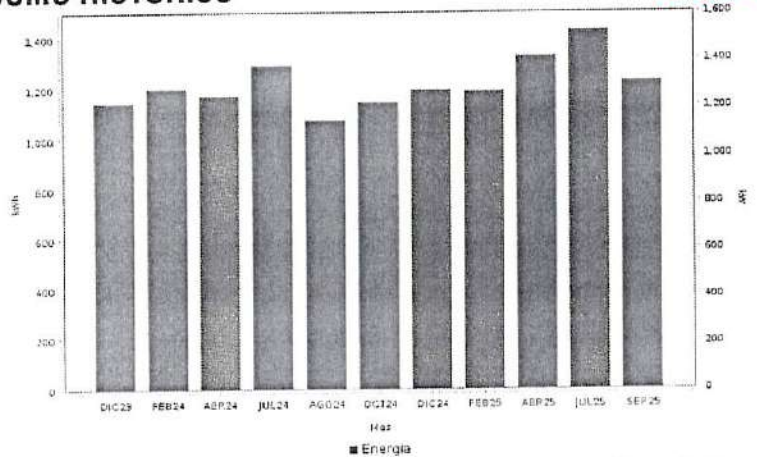
Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	89.76	0.00	0.00	89.76	Cargo Fijo(1)	89.76	
Distribución	0.00	0.00	953.19	953.19	Energía	4,845.32	
Transmisión	0.00	0.00	215.27	215.27	Subtotal	4,935.08	
CENACE	0.00	0.00	12.61	12.61	IVA 16%	789.61	
Energía	0.00	0.00	2,171.75	2,171.75	Fac. del Periodo	5,724.69	
Capacidad	0.00	0.00	1,485.12	1,485.12	DAP(2)	493.51	
SCNMEM(1)	0.00	0.00	7.38	7.38	Total	6,218.20	

CONSUMO HISTÓRICO

0069

Período	KWh	Importe	Pagos	Pendientes de Pago
del 03 JUL 25 al 06 SEP 25	1227	\$6,445.00	\$6,445.00	
del 30 ABR 25 al 03 JUL 25	1431	\$7,407.00	\$7,407.00	
del 26 FEB 25 al 30 ABR 25	1327	\$6,799.00	\$6,799.00	
del 30 DIC 24 al 26 FEB 25	1186	\$6,054.00	\$6,054.00	
del 30 OCT 24 al 30 DIC 24	1194	\$6,074.00	\$6,074.00	
del 30 AGO 24 al 30 OCT 24	1144	\$6,829.00	\$6,829.00	
del 01 JUL 24 al 30 AGO 24	1079	\$5,435.00	\$5,435.00	
del 29 ABR 24 al 01 JUL 24	1292	\$6,391.00	\$6,391.00	
del 26 FEB 24 al 29 ABR 24	1174	\$6,817.00	\$6,817.00	
del 26 DIC 23 al 26 FEB 24	1200	\$5,885.00	\$5,885.00	
del 30 OCT 23 al 26 DIC 23	1146	\$5,726.00	\$5,726.00	



AHORRO DE ENERGÍA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

Si los interruptores de seguridad están desgastados, reemplázalos; si los cables de la caja de fusibles se calientan, es necesario cambiarlos por otros del calibre adecuado.



Datos Fiscales del Receptor: Cadena Original Este documento es una representación impresa de un CFDI PPD
 RFC: TEPJAD091055-I Razón Social: Régimen Fiscal: 003 Uso CFDI: CP: 00000 AC Folio: 000291192003 Folio Fiscal: LIUD N. Certificado del SAT: No. certificado del CSD: Fecha y hora de certificación: 11/09/2025 11:09:10 AM

Instancias y recursos a disposición de los usuarios para atender quejas:

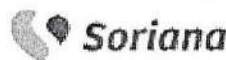


¡AVISO IMPORTANTE!

Tu comprobante fiscal es emitido por Comisión Federal de Electricidad con el RFC CFE 370814Q10.
 No desperdicies energía eléctrica, cuida el medio ambiente. Nuestro compromiso es seguir conectados contigo.
 Corte a partir del 18 NOV 2025.
 Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango excedente.
 Le invitamos a que se registre en nuestro portal y disfrute de la comodidad de nuestros servicios en línea.

Conoce los servicios de los diferentes suministradores: <http://usuariocalificado.cre.gob.mx/UsuarioCalificado/ListadoSuministrador>

TAMBIÉN PUEDES PAGAR TU RECIBO EN:



Banco del Bienestar, Bancomer, Inbursa, Santander, Banamex, Banjército, Scotiabank, HSBC, C/Banco, Afirma, Multiva, Banco del Bajío, Banco Azteca, BanCoppel.
 Son más de 100,000 establecimientos autorizados, consulta el portal cfe.mx en la sección medios de pago.



TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0078

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.1, INCISO 28.1.4

REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL CUYO GIRO DEBERÁ CONTEMPLAR EL OBJETO DE ESTA CONVOCATORIA DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.



T
R
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
-

R
A
S

A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
-

U
O
Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O


Tarjeta de Identificación Patronal (TIP)

Homoclave del formato
TIP

Fecha de solicitud del Trámite
19 / 08 / 2025

Datos generales del patrón o sujeto obligado

Número de Registro Patronal: Y7410826106
 Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado:
 TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS SA DE CV
 División: 7 Grupo: 71
 Fracción: 7102 Clase: V
 Delegación: VALLE DE MÉXICO
 Subdelegación: LOS REYES-LA PAZ
 Lugar de expedición: Fecha de Expedición 19 / 08 / 2025
 MEXICO
 Vigencia hasta: 20/08/2027


JOSE LUIS PEREDA GONZALEZ
 Nombre y firma del patrón o representante legal

Domicilio del patrón o sujeto obligado

Código Postal: 56619
 Domicilio: L CARDENAS M45 L1 DARIO MTEZ
 (Calle, Numero, Colonia, etc.)
 Localidad:
 Municipio o Alcaldía: VALLE DE CHALCO
 Estado: MÉXICO

Artículo 15 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, - El patrón o sujeto obligado deberá avisar al instituto por escrito del robo, destrucción o extravío del documento de identificación, para proceder a su reposición, previo pago correspondiente.

Asimismo, deberá dar aviso oportunamente al instituto, para efectos de su invalidación y reposición, de la pérdida o cualquier otra situación que pudiera implicar la reproducción o uso indebido de su número patronal de identificación electrónica.

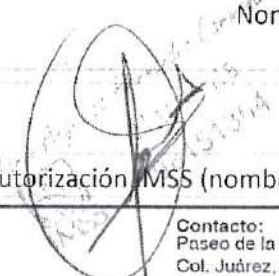
La presentación del aviso no exime al patrón o sujeto obligado de cumplir con sus obligaciones legales. Todos los actos realizados bajo el amparo de dicho documento o número patronal de identificación electrónica, serán validados hasta la fecha de presentación del aviso respectivo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- IMSS-02-001-A IMSS-02-001-D IMSS-02-001-G IMSS-02-002-C IMSS-02-002-F
- IMSS-02-001-B IMSS-02-001-E IMSS-02-002-A IMSS-02-002-D
- IMSS-02-001-C IMSS-02-001-F IMSS-02-002-B IMSS-02-002-E

Personas autorizadas para presentar avisos afiliatorios

1.----- 2.----- 3.-----
 Nombre y firma Nombre y firma Nombre y firma


 Autorización IMSS (nombre y firma)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO DEL FONDOS NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFI 0080

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
 AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL
 O DE
 MODIFICACION EN SU REGISTRO

EXCLUSIVO I.M.S.S.		
TIPO DE MOV.	CAUSA	CLAVE MUNICIPIO
		Y74
		ARGUMENTO

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL	
Y74 10826 10	6
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
RFP040910554	

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.

EN CARGO DE PERSONA FISICA NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
SERVICIO DE TRANSPORTES DE CARGA PRODUCTOS FICOS

ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA
EXCLUSIVO I.M.S.S. EN SEGUROS ESPECIALES

FECHA DE LA CAUSA DEL AVISO
 22 10 2008

CLASE DE REGISTRO MANIFESTADA POR EL PATRON: 7772
 FRACCION: 7102
 ORIGEN: 7.58875%

DOMICILIO DEL PATRON: LAZARO CACDENAS 12-45 LT-1 VALLE DE CHALCO SOLID. VALLE CHALCO SOLD. 56619
 DARIO MARTINEZ

MARQUE CON UNA "X" LA CAUSA DE PRESENTACION DE ESTE AVISO

A ALTA PATRONAL
 B REANUDACION ACTIVIDADES
 C CAMBIO DOMICILIO O CIRCUNSCRIPCION
 D CAMBIO NOMBRE O RAZON SOCIAL
 E SUSTITUCION PATRONAL
 F DUPLICIDAD
 G BAJA
 H HUELGA
 INICIO
 TERMINO
 LEGAL
 INEXISTENTE

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL I.M.S.S.
 22 OCT 27 PM 2 18

DELEGACION: 15
 SUBDELEGACION: 80

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

MARTHA SOCIO CASTRO MOYA
 NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTOS TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
 CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION. PATRON

ESCRIBIR A MAQUETA O LETRA DE BOLSA

OTRO DOCUMENTO DE INFORMACION DE SERVICIO CONFORME A LA LEY EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES LEGALES

COTEJADO

EXCLUSIVO IMSS: PARA LAS CAUSAS A, B, D, Y E ANOTE LOS DATOS DEL ACTA CONSTITUTIVA O DE OTROS DOCUMENTOS AFINES

INFORMACION ADICIONAL

0081

No. DE NOTARIA No. DE ACTA No. DE LIBRO No. DE FOJA

REG. PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y COMERCIO

LUGAR Y FECHA DE CONSTITUCION

INSTRUCCIONES PARA EL PATRON

CAUSA A ALTA	PRESENTE LOS AVISOS DE INSCRIPCION DE TODOS SUS TRABAJADORES
CAUSA B REANUDACION ACTIVIDADES	ANOTE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE EN EL IMSS, PRESENTANDO ADEMAS LOS AVISOS DE INSCRIPCION DE SUS TRABAJADORES.
CAUSA C CAMB. DE DOM. O	ANOTE EL DOMICILIO ANTERIOR: Y EN CAMBIOS DE CIRCUNSCRIPCION PRESENTE, EN LA NUEVA CIRCUNSCRIPCION, LOS AVISOS CONFORME CAUSA "A" (EXCEPTO D.F.)
CIRCUNSCRIPCION	NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
CAUSA D CAMBIO NOMBRE O RAZON	ANOTE EL NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL ANTERIOR:
CAUSA E SUSTITUCION PATRONAL	ANOTE NOMBRE Y NUMERO DEL REGISTRO DEL PATRON SUSTITUIDO. (SOLICITE INFORMACION ADICIONAL):
CAUSA F DUPLICIDAD	ANOTE LOS Nos. DE REGISTRO PATRONAL APLICADOS Y SOLICITE INFORMACION ADICIONAL:
CAUSA G BAJA	ANOTE EL MOTIVO DE LA BAJA: NOTA: EN CASO DE QUE LA BAJA CORRESPONDA A UNO DE LOS CENTROS DE TRABAJO O FILIALES DE UNA EMPRESA, CONTROLADOS POR UN MISMO REGISTRO PATRONAL, PRESENTE UNICAMENTE LOS AVISOS DE BAJA DE LOS TRABAJADORES ADSCRITOS A ESE CENTRO O FILIAL.
CAUSA H HUELGA	LAS EMPRESAS EN ESTADO DE HUELGA NO PRESENTAN AVISOS DE BAJA. SOLO DEBEN INFORMAR LOS NOMBRES Y NUMEROS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES QUE NO ESTAN EN HUELGA.

* PARA LAS CAUSAS B, D, O, Y E ADJUNTE COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADA Y COPIA DEL REGISTRO EN LA S.H.C.P. U OTRA DEPENDENCIA QUE AUTORICE EL EJERCICIO, ADEMAS DE LA FORMA HOJA DE INSCRIPCION DE LAS EMPRESAS EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO (PSTA ULTIMA EXCEPTO EN CAUSA "D").
* PARA LA CAUSA C ADJUNTE COPIA DEL AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO (S.H.C.P.)

- - - YO LA MAESTRA EN DERECHO ARACELI HERNÁNDEZ DE COSS, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO TREINTA Y NUEVE DEL ESTADO DE MÉXICO, CON RESIDENCIA EN ESTA CIUDAD: -----
 - - - CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA QUE CONSTA DE UNA FOJA UTIL, ES FIEL REPRODUCCION DE SU ORIGINAL, PREVIO COTEJO QUE TUVE A LA VISTA. SIN QUE LA SUSCRITA NOTARIO DE FE DEL CONTENIDO DEL DOCUMENTO.-----
 - - - ANTERIOR CONSTA EN EL ASIENTO NÚMERO 24,288 (VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO) DEL LIBRO ONCE DEL REGISTRO DE COTEJOS DE ESTA FECHA, DEL PROTOCOLO A MI CARGO.-----
 ----- CIUDAD NEZAHUALCÓYOTL, ESTADO DE MÉXICO, A LOS DIEZ DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL TRECE.-----
 ----- DOY FE -----



[Handwritten Signature]
 MAESTRA EN DERECHO ARACELI HERNÁNDEZ DE COSS.
 NOTARIO PÚBLICO NÚMERO TREINTA Y NUEVE





TEPSA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0097

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

NUMERAL DONDE SE SOLICITA EL REQUISITO: FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.1, INCISO 28.1.7

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE, DE RESULTAR ADJUDICADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, SE OBLIGA A:

1. QUE, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITARÁ AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, LE APLIQUE LOS RECURSOS DERIVADOS DEL CONTRATO CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DE DICHO INSTITUTO.
2. ENTREGAR AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, JUNTO CON LA FACTURA DE COBRO RESPECTIVA, LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, VIGENTE Y POSITIVA.

TR
A
S
L
A
D
O
S

E
M
B
A
R
Q
U
E
S

M
A
N
I
F
E
S
T
A
C
I
O
N
E
S

D
E
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O

R
E
S
G
U
A
R
O

Y

A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O



TEPESA

TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.



PASEO EHECATL, MZ. 5 LT. 13 COL. ACOZAC IXTAPALUCA, EDO. DE MEXICO C.P. 56537
E-mail: tepssa@hotmail.com TELS.: 55 1314-3102 R.F.C. TEP-040910-554

0098

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES DE CONSUMO PARA UNIDADES MÉDICAS, ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 1º DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ESCRITO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL FRACCIÓN IV, NUMERAL 28, PUNTO 28.1, INCISO 28.1.7

ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE, DE RESULTAR ADJUDICADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, SE OBLIGA A:

1. QUE, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITARÁ AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, LE APLIQUE LOS RECURSOS DERIVADOS DEL CONTRATO CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DE DICHO INSTITUTO.
2. ENTREGAR AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, JUNTO CON LA FACTURA DE COBRO RESPECTIVA, LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, VIGENTE Y POSITIVA.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR016-N-14-2026

EL QUE SUSCRIBE **C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA COLECTIVA **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS, S.A. DE C.V.** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, MI REPRESENTADA:

DE RESULTAR ADJUDICADA EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, ME OBLIGO A:

1. QUE, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITARÁ AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, LE APLIQUE LOS RECURSOS DERIVADOS DEL CONTRATO CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DE DICHO INSTITUTO.
2. ENTREGAR AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, JUNTO CON LA FACTURA DE COBRO RESPECTIVA, LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, VIGENTE Y POSITIVA.

IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, A 17 DE DICIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE

PROTESTO LO NECESARIO

C. ENRIQUE NAVA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.: TEP040910554

SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DÍA. LOS 365 DÍAS DEL AÑO

TR
AS
LA
DOS
E
M
B
A
R
Q
U
E
S
M
A
N
I
F
E
S
T
A
R
A
L
M
A
C
E
N
A
M
I
E
N
T
O
R
E
S
G
U
I
D
O
Y
A
R
R
E
N
D
A
M
I
E
N
T
O