



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO.

NUMERO CONTRATO
050GYR004N03826-413-00
REGISTRO N° ABTA260710180042
ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA
NACIONAL
AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026

CONTRATO ABIERTO PARA LA ADQUISICION DE APARATOS DE ORTOPEDIA Y PROTESIS DEL REGIMEN ORDINARIO, PARA EL EJERCICIO 2026, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, A TRAVÉS DEL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS, EN LO SUCESIVO "EL INSTITUTO", REPRESENTADO POR EL DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS, Y POR LA OTRA IO PROSTHETICS, S.A.P.I. DE C.V. REPRESENTADA POR EL C. CACIEL ANTONIO RUVALCABA GONZALEZ, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, EN LO SUCESIVO "EL PROVEEDOR", 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 Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, de conformidad con los artículos 4 y 5 de la Ley del Seguro Social, cuya competencia y atribuciones se señalan en los artículos 2, fracción IV, inciso a), 144, fracciones I y XXIII, y 155 fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

1.2 Conforme a lo dispuesto por el poder que le fue conferido en la Escritura Pública número 31023, LIBRO 904 de fecha 03 DE DICIEMBRE DE 2024, otorgada ante la fe del LIC. EDUARDO FRANCISCO GARCIA VILLEGAS SANCHEZ CORDERO, Titular de la Notaria número 248, ACTUANDO COMO NOTARIO ASOCIADO EL LIC. DANIEL GARCIA CÓRDOVA, TITULAR DE LA NOTARIA NÚMERO 22, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, se hace constar el Poder General que otorga el Instituto Mexicano del Seguro Social representado por la Lic. Karen Berlanga Valdez en su carácter de Titular de la Dirección Jurídica, debidamente inscrito ante el Registro Público de Organismos Descentralizados con folio número: 97-7-10122024-192742, DE FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2024, EL DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS, es el servidor público que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio.

1.3 De conformidad con lo dispuesto en el penúltimo párrafo del artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; los

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala en el mismo que se señala.

ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
OAOAD/CHS/JDC/ ADQ. /2026/ 211 / ABTA260710180042

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron sancionados por la persona Titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley del Seguro Social, en la revisión realizada por el Departamento Consultivo en términos del numeral 7.1.3. de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registra bajo el número:

La revisión jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado económico y las demás circunstancias que determinan procesos, las áreas requeriente, técnica y/o contratante.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO.

NUMERO CONTRATO
050GYR004N03826-413-00
REGISTRO N° ABTA260710180042
ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA
NACIONAL
AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026

numerales 2.2 y 5.3.15, inciso b), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, suscribe el presente instrumento en calidad de administrador del contrato al **DR. ENRIQUE CORRALES SANCHEZ, TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**, de "EL INSTITUTO" en el Órgano De Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en **CHIAPAS**, con RFC. [REDACTED] designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a "**EL PROVEEDOR**" para los efectos del presente contrato.

1.4 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **ADJUDICACION DIRECTA NACIONAL ELECTRONICA No. AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los **artículos 35 fracción III, 36, 39 fracción I, 55 Y 68** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento.

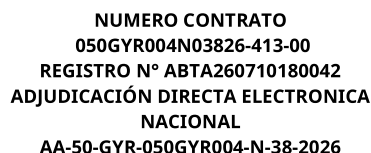
1.5 "**EL INSTITUTO**" cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante **CERTIFICADO** de Disponibilidad Presupuestal Previo, con folio número **0000017067-2026** de fecha **05 DE MAYO DE 2026, DE LA CUENTA NUMERO 51251018**, emitido por la Jefatura de Servicios de Finanzas en Chiapas, contenida en **ANEXO UNO**.

1.6 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **IMS421231I45**.

1.7 Tiene establecido su domicilio en **CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO SIN NÚMERO, COLONIA CENTRO, C. P. 30700, TAPACHULA DE CÓRDOVA Y ORDÓÑEZ, CHIAPAS, 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 Escritura Pública N° 18,408, de fecha 25 de junio de 2025, pasada ante la fe del Licenciado Jorge Luis Ramos Uriarte, Notario Público N° 04, del Estado de Jalisco, denominada **IO PROSTHETICS, S.A.P.I. DE C.V.**, cuyo objeto social es, entre otros, el de compraventa, comisión, mediación, representación, consignación, importación, exportación, maquila, fabricación, reparación, instalación, adaptación, y la comercialización en general de toda clase de aparatos ortopédicos y de rehabilitación, prótesis, implantes internos y externos ortopédicos, equipo e instrumental médico, así como todo lo anexo y conexo al ramo, inscrita en el Registro Público de Comercio con el



NUMERO CONTRATO
050GYR004N03826-413-00
REGISTRO N° ABTA260710180042
ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA
NACIONAL
AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL OOAD ESTATAL CHIAPAS JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.	NUMERO CONTRATO 050GYR004N03826-413-00 REGISTRO N° ABTA260710180042 ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA NACIONAL AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026
---	---	--

precios unitarios establecidos en la propuesta económica del proveedor, y de acuerdo con lo establecido en el **ANEXO DOS Y TRES**, que forman parte integrante de este contrato.

“EL INSTITUTO” realizará el pago en un plazo máximo de **20 (veinte) días** siguientes, contados a partir del envío y verificación del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a través de la Plataforma, y con la aceptación del Administrador del presente contrato, previa entrega de los bienes.

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 bienes entregados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la entrega de los bienes facturados.

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

El tiempo que “EL PROVEEDOR” utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 73 de la “LAASSP”.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada en la forma y medio siguientes:

Para Cuenta FINAT 51251018

ORGANO DE REGULACION ADMINISTRATIVA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
SECRETARIA DE ECONOMIA
DEPARTAMENTO CONSULTIVO
OOAD/CHS/JS/DC/ ADQ. /2026/ 211 / ABTA260710180042
La revisión jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación procedimiento términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado económica y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requeriente, técnica y/o contratante.
Los aspectos jurídicos del presente documento fueron sancionados por la persona Titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica del Poder Judicial del Estado de Chiapas, en la revisión realizada por el Departamento Consultivo en términos del numeral 7.1.3. de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registra bajo el número:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAD ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO.

NUMERO CONTRATO
050GYR004N03826-413-00
REGISTRO N° ABTA260710180042
ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA
NACIONAL
AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Cuenta FINAT
51251018 - Aparatos de ortopedia y prótesis

Partida presupuestaria
COG 25401

Concepto:

Pagos por la adquisición o manufactura de estos productos, necesarios para la recuperación o rehabilitación de la persona asegurada por riesgo de trabajo, o al personal del IMSS.

Plazo de pago: 20 días

Tipo de glosa: Material y suministros

Requisito:

- Contrato y/o pedido recepción enlazado en el sistema financiero FINAT.

Documentos que deben presentarse en ventanilla:

- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:
 - número de proveedor;
 - número de contrato; y,
 - número de ID de pedido-recepción.
- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.

A). El Proveedor deberá de presentar para su pago, representación impresa del comprobante fiscal digital (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación. Así mismo anexar opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) vigente y positiva al momento de entregar en ventanilla. La documentación deberá ser entregada en la ventanilla de la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones, ubicada en Carretera Costera y Anillo Periférico, S/N, colonia Centro, C. P. 30700, Tapachula, Chiapas, en el horario de atención de lunes a viernes de las 8:00 a las 13:00 horas.

En caso de que el proveedor presente la solicitud de pago en una oficina diversa a la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones, dicha solicitud deberá considerarse improcedente, por no cumplir con lo establecido en el presente instrumento.

B) En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAO ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO.

NUMERO CONTRATO
050GYR004N03826-413-00
REGISTRO N° ABTA260710180042
ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA
NACIONAL
AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026

EL PROVEEDOR manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los bienes entregados, 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 los bienes entregados quedará condicionado al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

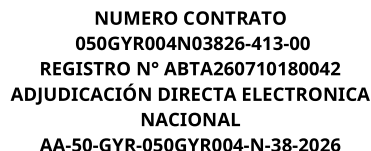
Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero, de la **“LAASSP”**.

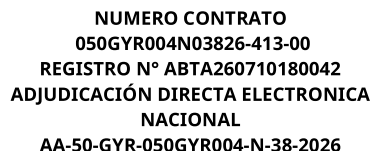
El proveedor deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del CFF, así como las que emita el SAT a nombre del IMSS, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

El proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI, en su caso.

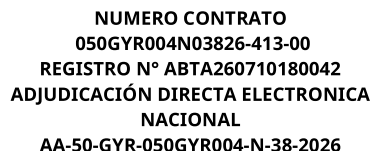
Al notificar al proveedor la aplicación de una pena convencional, el Administrador del Contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo al proveedor para que se compense contra los adeudos que tenga el IMSS para con el proveedor o, para que en su defecto, éste proceda a pagar al IMSS la pena convencional.

El pago de los bienes entregados quedará condicionado proporcionalmente al pago que el Proveedor deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, el IMSS realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el

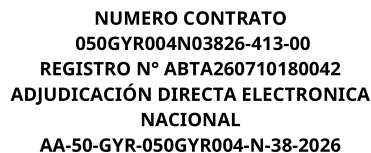




11



- 12



13



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO.

NUMERO CONTRATO
050GYR004N03826-413-00
REGISTRO N° ABTA260710180042
ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA
NACIONAL
AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026

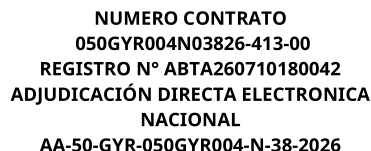
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada el suministro objeto del presente contrato;
- e) Omitir suministrar los bienes en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- j) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
- k) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- l) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la cláusula **VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- m) Impedir el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**;
- n) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **"EL INSTITUTO"**, cuando sea extranjero;
- o) No presentar la opinión favorable de sus obligaciones fiscales, cada **TRAMITE DE PAGO** durante la vigencia del presente contrato, y
- p) 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 de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término **"EL INSTITUTO"**, en un plazo de 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.

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron sancionados por la persona Titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica del Poder Judicial de la Federación, en la revisión realizada por el Departamento Consultivo en términos del numeral 7.1.3. de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registra bajo el número:
OOAD/CHS/JDC/ ADQ. /2026/ 211 / ABTA260710180042
La revisión jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado económico, y las demás circunstancias que determinan los procesos, las áreas, el requerimiento, técnica y/o contratante.

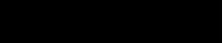
ORGANO DE REGULACION ADMINISTRATIVA RESCONCENTRADA
JEFATURA ESTATAL CHIAPAS
SERVICIOS JURIDICOS
DEPARTAMENTO CONSULTIVO



	<p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL OOAD ESTATAL CHIAPAS JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.</p>	<p>NUMERO CONTRATO 050GYR004N03826-413-00 REGISTRO N° ABTA260710180042 ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRONICA NACIONAL AA-50-GYR-050GYR004-N-38-2026</p>
---	--	---

“**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 electrónicamente en las fechas especificadas.**

POR “EL INSTITUTO”

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
<p>DR. HERMILO DOMÍNGUEZ ZÁRATE</p>	<p>TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS, ESTABLECIDO EN LA FRACCIÓN VII DEL ARTÍCULO 155, EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN IV, INCISO A) DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</p>	
<p>MTRO. GUILLERMO ALBERTO AVENDAÑO ARZATE</p>	<p>TITULAR DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p>	
<p>ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA Área contratante</p>	<p>TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</p>	
<p>DR. ENRIQUE CORRALES SANCHEZ Administrador del contrato</p>	<p>TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD</p>	

POR “EL PROVEEDOR”

<p>IO PROSTHETICS, S.A.P.I DE C.V.</p> <p>C. <u>CACIEL ANTONIO RUVALCABA GONZALEZ</u> REPRESENTANTE LEGAL</p>	<p>IPR250627U40</p>
---	----------------------------

Cadena original:

[REDACTED]

Firmante: HERMILO DOMINGUEZ ZARATE

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 09/07/2026 10:20

Certificado:

[REDACTED]

Firma:

UQKkN5fDKZVn+L2fxwTcMFAVz7mpwNS0pZ0tG7qlnvVRD6ublszczjcJTaMH0HPD0cYgE2tFBSwTTKVA2IDj3qtUkRmjzdyiNewRVktJBpf0jo8PQBoRpAzUHKJyV0wtc/L6prqw9mJiRzr+RvHaoAv/ucQSXl3W++wIXfnwLuYfyh7yrci0SfxUL+YC/AC21Y4yLxlrav58eXirru7/ZWDTGfNlnN62t5SKNk0mv6z5r3KSngI4/Pix0k1+7fCKD4nevG+2bARJGsU13FIIt4Ps4ArhM4M40wK0SsdNrZxaY2cR0tBxhF6Wfurri6Kk/p0npG9DDb9+CBRLlCbzDg==

Firmante: SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 09/07/2026 13:56

Certificado:

[REDACTED]

Firma:

HCEM+B00XyXwSUoaa/g/QvZ118sU+sI505xLbvXDHStT5l9CinieRBZw1iMl2k0LWZZArb/cr6QwM8t4zpY4xjKfoTP3SC3rfG2Ra6KcECKE0csG2/tMCKIU7snIQfn6LmGIdV3bRB2n3p60rbWJs9pKEldFv+SdNxVqY5LCtzmhm4k7GrYUysEhYpbrIpdPny6CFGiF0pDbTnp8BwnMSeIj0teeh3I/natpNDTRya8iFem8HeIijV0XeqSve9WE1KoipPT6B5lPDLo4bVlU4qvXENUTXIexZCZRT0R85txv6n50Fx6Bcw7pIMY5wbZbJgPb4e/iFB7q2Tuscu1DHQ==

Firmante: GUILLERMO ALBERTO AVENDAÑO ARZATE

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 09/07/2026 14:13

Certificado:

[REDACTED]

Firma:

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, CADENA ORIGINAL, NÚMERO DE SERIE Y CERTIFICADO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUDIERA AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 115, PÁRRAFO PRIMERO Y CUARTO DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. DOF: 20-03-2025.

1ffEhaQGxcdy6zgvB0KZXMl0EpDrsvlP6drIjouJDLV+cf1NVP8VvTVmM6OCLB7CRoMtqKobw8KcVybNZqwZVFhNppTZDzCWRLKF++/Tzz8GeVyRB2HNTkyiREr+4z13oBTSuYhG+MwL8/S5azzR7ls9pG54g05
qwXW6l5M+dLKbm6zDwYoXmjf87D9eQ9rwQG8fwBchtq+G2aGvdZK1LNGsD2FiVyB+A48fMwMG8rhdLxyK3yVLPgn1BESVLZLGxNZi9aSo2CRLEK6wMBhFSMSq58Dl6vbkyFero9QhweMgcXC2kIfaBhGXVIN6s0
YBSCc0rIR901vPwVhZhCgg==

Firmante: ENRIQUE CORRALES SANCHEZ
RFC: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]
Fecha de Firma: 09/07/2026 14:37

Certificado:
[REDACTED]

Firma:
e0PTLnRtUweEzoM/L/F206cP901UpplGFZNvLIJk0veuT/yMd/9I0g/iVluRXGeMZv2cGvAu/djK0ZqUIRea2IpHee3/bDf09hiJ/1UW4qubUBbUbd61Yiub6trgtv2fj1G0KYbaRdGFCF5y0K7xQR5Cy4gizKg
orAMVDEtDjwLUqvmYJ64UK5B9BmbKUGmmzGxRt/9boKRdYHbGiBQKa5bKURxnVCD40zwP6iAxAUzsur/2xzGaxxqr/cpiYA3UN0mSKmnxz00y/jJKIRh+P76m79vwFP06xU3a/MCyyrTwBA7jQM6B470Nb8HlG+
3JAi/6cvHJUmlx0cDeNzEg==

Firmante: IO PROSTHETICS S A P I DE CV
RFC: IPR250627U40

Número de Serie: [REDACTED]
Fecha de Firma: 09/07/2026 15:30

Certificado:
[REDACTED]

Firma:
ggUn2kPh83r4n/Se8yk0HC2My226WU917Yu+10KZh7DEprfZXd60U2d93bbHzshpIx2zA+5PCiP2Zp+xSzVoR06Rm5vQyF1FebuSbAo6WugcYTDUKEuE7jQV5GlmM11SKKuIaaHPn0PCpCVw/MziKytKjAttdWv
GkZ9sI/Pacg3WSRee4g4STGxfBe8fJwHghk0GDOyTe030shKrtHyHdCmC021r4dn7UgGvUz9jEGXBz7rq4cBz4sNxivLb13yMmHT3wNeUejQqF0ixIKG99znbGAJBg7SkuhWfuhwm18QcudSVc95k/J2oDe6uf2s
MCEXnzMc0WIBYvL/u5gRIw==

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, NÚMERO DE SERIE Y CERTIFICADO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUDIERA AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 115, PÁRRAFO PRIMERO Y CUARTO DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. DOF: 20-03-2025.