



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:**  
**050GYR001N07825-003-00**  
**NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**  
**No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

CONTRATO (**ABIERTO**) PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE “**SUBROGACIÓN DE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO (PARTIDA 5 CD ALTAMIRANO Y ARCELIA HGSZ C/MF NO. 19)**” CON CARÁCTER NACIONAL QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, EN LO SUCESIVO “**EL INSTITUTO**”, REPRESENTADA POR LA **C. DRA. MARÍA DE LOURDES DÍAZ ESPINOSA**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**, Y POR LA OTRA, “**DIAGNÓSTICOS DEM, S.A. DE C.V.**”, EN LO SUCESIVO “**EL PROVEEDOR**”, REPRESENTADA POR LA “**C. MA. DEL CARMEN PEÑALOZA SALGADO**”, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “**LAS PARTES**”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES:

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICABLES, TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA PRIVACIDAD DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 114 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

- I. “**EL INSTITUTO**” declara que:
- I.1 Es un “**Organismo Público Descentralizado**” de la Administración Pública Federal, de conformidad con los artículos 4 y 5, de la ley del seguro social, cuya competencia y atribuciones se señalan en el artículo 251 fracción IV y V de la ley del seguro social.
- I.2 Conforme a lo dispuesto en los artículos **2 fracción IV, inciso A), 144 fracción XXIII y 155 fracción XI** del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social vigente, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la escritura pública número **31,023** de fecha **03 de diciembre de 2024**, otorgada ante la fe del, **Licenciado Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero** de la Notaría Número **Doscientos Cuarenta y Ocho** de la Ciudad de México, actuando como asociado el **Licenciado Daniel García Córdova**, Titular de la Notaría número **Veintidós** de la Ciudad De Mexico, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número **97-7-10122024-192742**, de fecha **10 de diciembre del año 2024**; manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 fracción IV, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, la **C. Dra. María De Lourdes Díaz Espinosa**, con R.F.C. [REDACTED] acredita su personalidad en su carácter de **Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**, es la servidora pública 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; así mismo se manifiesta que solo firmara única y exclusivamente como representante legal del Instituto Mexicano del Seguro Social sin mayores alcances que acreditar su representación y no tiene la calidad de administrar el instrumento jurídico que se suscribe.
- I.3 De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley De Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Del Sector Público, “**LAASSP**”, así como lo establecido en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social aprobadas por el H. Consejo Técnico mediante acuerdo **ACDO.SA2.HCT.260923/271.P.DA** del **06 de octubre del 2023**, en sus numerales **4.17, 4.24.6, 4.30.1, 4.30.3, 5.3.15 inciso b), 5.4.12, 5.5.1.4, 5.5.3, 5.5.3.5, 5.5.8., 5.6.1 y 5.6.2.**, suscribe el presente instrumento el **C. Dr. Juan Antonio Camacho González**, en su carácter de **Coordinador de Prevención y Atención a la Salud**, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero del Instituto, con R.F.C. [REDACTED], **designado para dar seguimiento y verificar** el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a “**EL PROVEEDOR**” para los efectos del presente contrato, documento que se agrega al presente contrato como **Anexo 5 (cinco)**.
- I.4 De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2º fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público “**RLAASSP**”, así como lo establecido en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social aprobadas por el H. Consejo Técnico mediante acuerdo **ACDO.SA2.HCT.260923/271.P.DA** del **06 de octubre del 2023**, con fundamento en sus numerales **4.13, 4.31 y 5.3.8 inciso b).**, suscribe el presente instrumento el **C. Mtro. Sergio Raúl Díaz García**, en su carácter de **Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento** del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero del Instituto, con R.F.C. [REDACTED], facultado para celebrar el presente contrato como Área Contratante.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

- I.5 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **Licitación Pública** de carácter **Nacional**, número **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, al amparo de lo establecido en los artículos **134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**, y en cumplimiento a lo previsto en los artículos **35 fracción I, 36, 37, 39 fracción I, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 66, 67, 68, 69, 71, 75, 76 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "LAASSP"**, así como los artículos **28, 31, 34, 35, 39, 40, 47, 48, 50, 51, 95, 96, 98, 99, 100 y 102** correlativos de su Reglamento, en términos del **Acta de Fallo** de fecha **23 de junio del 2025**, suscrita por el **Titular del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**, documento que se integran en el **Anexo 2 (Dos)** del presente contrato.
- I.6 **"EL INSTITUTO"** cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo de la cuenta **FINAT** número **51331003** con folio número **0000124734-2025** de fecha **16 de mayo de 2025** emitido por la **Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas** del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero Del Instituto, que se agrega al presente contrato en el **Anexo 3 (Tres)**.
- I.7 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **IMS421231I45**.
- I.8 Tiene establecido su domicilio en **Avenida Cuauhtémoc Número 95 Colonia Centro, Código Postal 39300, Acapulco de Juárez, Guerrero**, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.
- II. EL PROVEEDOR** por conducto de su representante declara que:
- II.1 Es una persona moral legalmente constituida mediante escritura pública número **2,109 volumen XXXII de fecha 09 de mayo de 2014**, otorgada ante la fe del **Licenciado Ceferino Cruz Lagunas**, Notario Público número **02** del Distrito Notarial de Mina, en la Ciudad de Coyuca de Catalán, Guerrero, denominada **"DIAGNÓSTICOS DEM, S.A. DE C.V."**, cuyo objeto social es, entre otras actividades la prestación de servicios de análisis clínicos de biometría hemática, química, sanguínea, examen general de orina, coproparasitoscópico, etc, rayos x y ultrasonidos a la sociedad; prestación de servicios de análisis clínicos de biometría hemática, química sanguínea, examen general de orina, coproparasitoscópico, etc., rayos x y ultrasonidos a los derechohabientes activos y pensionados de los gobiernos Federal, del Estado de Guerrero y municipales; así como de los organismos públicos desconcentrados de la administración pública federal, estatal y municipal, organismo públicos autónomos de carácter federal y estatal; inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Estado de Guerrero, Chilpancingo, con el folio mercantil electrónico número **2300\*14 de fecha 06 de junio del 2014**.
- II.2 El **C. Ma. Del Carmen Peñaloza Salgado**, en su carácter de **Representante Legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada como lo acredita con la escritura pública número **2,109 volumen XXXII de fecha 09 de mayo de 2014**, otorgada ante la fe del **Licenciado Ceferino Cruz Lagunas**, Notario Público número **02** del Distrito Notarial de Mina, en la Ciudad de Coyuca de Catalán, Guerrero; mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.
- II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.
- II.4 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **DDE140509JI2**.
- II.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.
- II.6 Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados 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 lo cual se constató por el Órgano Interno De Control en **"EL INSTITUTO"**, en concordancia con los artículos 71, fracción III de la **"LAASSP"** y 88, fracción I de su reglamento; así como que **"EL PROVEEDOR"** no se encuentra en alguno de los supuestos del artículo 71 y penúltimo y antepenúltimo párrafos del artículo 90 de la **"LAASSP"**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

- II.7** Conforme a lo previsto en los **artículos 87** de la Ley De Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y **107** de su reglamento, **“EL PROVEEDOR”** en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control en **“EL INSTITUTO”**, deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente contrato.
- II.8** Tiene establecido su domicilio en **Av. Benito Juárez no. 10, Colonia Centro, Ciudad Altamirano, Código Postal 40660, Estado de Guerrero, teléfono 76 76 72 18 35, 76 71 08 38 77, correo electrónico [quimicaps@yahoo.com.mx](mailto:quimicaps@yahoo.com.mx)**; mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.
- III. De “LAS PARTES”:**
- III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS:

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.-** **“EL PROVEEDOR”** acepta y se obliga a proporcionar a **“EL INSTITUTO”** para la prestación del servicio de **“Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio (Partida 5 Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19)”**, en los términos y condiciones establecidos en la convocatoria de la **Licitación Pública**, este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enumeran y describen a continuación:

<b>ANEXO 1 (UNO)</b>	“Reporte SAI, Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Lugar y Calendario del servicio”
<b>ANEXO 2 (DOS)</b>	“Actas de Juntas de Aclaraciones, Acta de Fallo, Propuesta Económica de “El Proveedor”
<b>ANEXO 3 (TRES)</b>	“Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo”
<b>ANEXO 4 (CUATRO)</b>	“Formato de Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato”
<b>ANEXO 5 (CINCO)</b>	“Documento de Designación del Administrador del Contrato”

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.-** **“EL INSTITUTO”** pagará a **“EL PROVEEDOR”** como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$206,896.55 (Doscientos seis mil ochocientos noventa y seis pesos 55/100 M.N.)** más impuestos que asciende a **\$33,103.45 (Treinta y tres mil ciento tres pesos 45/100 M.N.)**, que hace un total de **\$240,000.00 (Doscientos cuarenta mil pesos 00/100 M.N.)**, y un monto máximo de **\$517,241.37 (Quinientos diecisiete mil doscientos cuarenta y un pesos 37/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a **\$82,758.62 (Ochenta y dos mil setecientos cincuenta y ocho pesos 62/100 M.N.)**, que hace un total de **\$599,999.99 (Quinientos noventa y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos 99/100 M.N.)** de conformidad con el (los) precio(s) unitario(s) que se indican en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El(los) precio(s) unitario(s) es (son) considerado(s) fijo(s) y en moneda nacional hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la Contratación del servicio de **“Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio (Partida 5 Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19)”** por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrá agregar ningún costo extra y el (los) precio(s) será(n) inalterable(s) durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. ANTICIPO.-** Para el presente contrato **“EL INSTITUTO”** no otorgará anticipo a **“EL PROVEEDOR”**.

**CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.-** **“EL INSTITUTO”** efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, a mes vencido (otra temporalidad o calendario establecido) o porcentaje de avance (pagos progresivos), conforme a los servicios efectivamente prestados y a entera satisfacción del administrador del contrato y de acuerdo con lo establecido en el **Anexo 1 (Uno)**. Que forma parte integrante de este contrato.

El pago se realizará en un plazo máximo de **20 (veinte) días naturales** 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.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

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

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

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

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada:

- 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:
  - Numero de proveedor; y,
  - Numero de Contrato
- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de (IMSS), positiva y vigente.
- Firma de autorización por el Administrador del Contrato

Estos Documentos serán entregados al Departamento de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones, ubicado en Avenida Cuauhtémoc No. 95, Colonia Centro, C.P.39300 en Acapulco de Juárez, Guerrero, con un horario de 8:00 a 13:00 horas.

Para el trámite de pago el proveedor deberá expedir sus Comprobantes Fiscales Digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT) Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con registro federal de contribuyentes IMS421231145, domicilio Avenida Paseo de la Reforma, Numero 476, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México.

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

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

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

“**EL PROVEEDOR**” deberá presentar la información y documentación “**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 de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo **73** párrafo tercero, de la “**LAASSP**”.

Para el trámite de pago “**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 Sistema de Administración Tributaria (SAT) Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a nombre del instituto mexicano del seguro social, con registro federal de contribuyentes



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

IMS421231145, domicilio avenida paseo de la reforma, número 476, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, código postal 06600, 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 del IMSS el archivo en formato XML; la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En caso de pago en moneda extranjera, indicar la fuente oficial que se tomará para llevar a cabo la conversión y la tasa de cambio o la fecha a considerar para hacerlo.

El pago será efectuado mediante transferencia bancaria a la cuenta que **“EL PROVEEDOR”** proporcione.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones de la Jefatura de Servicios de Finanzas, proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo cuentas contables “Procedimiento para la Recepción, Glosa y Aprobación de Documentos para Trámite de Pago y Constitución de Fondos Fijos”, mismos que se encuentran publicados en la dirección: (INTRANET).

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación, para tal efecto **“EL PROVEEDOR”** se obliga a proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, clave, banco y sucursal a nombre del proveedor, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

**“EL PROVEEDOR”** deberá solicitar al **“EL INSTITUTO”** se efectúe el pago del servicio prestado, a través del esquema electrónico intrabancario que el IMSS tiene en operación con las instituciones bancarias, para tal efecto deberá presentar en el Departamento de Tesorería, sito en domicilio en avenida Cuauhtémoc número 95, colonia centro, C.P 39300, Acapulco de Juárez, Guerrero, petición escrita indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada), banco, sucursal, y plaza, así como el número de proveedor asignado por **“EL INSTITUTO”**.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** solicite el abono en una cuenta contratada en un banco diferente a los antes citados (INTERBANCARIO), **“EL INSTITUTO”** realizará la instrucción de pago en la fecha de vencimiento del contra-recibo y su aplicación se llevará a cabo al día hábil siguiente, de acuerdo con el mecanismo establecido por CECOBAN.

**“EL PROVEEDOR”** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 b de la Ley del Seguro Social, acepta que **“EL IMSS”** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación de servicios.

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los servicios prestados, si no se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el sistema FINAT.

En caso de aplicar, de igual manera, el proveedor deberá de entregar nota de crédito a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio prestado.

El administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del **RLAASSP**, en relación con los artículos 51, 67, 78 y 80 segundo párrafo de la **LAASSP**, previa solicitud por escrito acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-a del CFF, 37 al 40 del RCFF, y en su caso la resolución de la miscelánea fiscal del ejercicio que corresponda.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago, y en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la jefatura de servicios de finanzas.

“**EL PROVEEDOR**” se obliga a no cancelar ante sistema de administración tributaria (**SAT**) Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, los comprobantes fiscales digitales a favor del instituto previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato el proveedor para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del comprobante fiscal digital en su caso.

Para que “**EL PROVEEDOR**” pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al **IMSS** 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 requirente, 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 técnico y en los términos y condiciones integrados en el **Anexo 1 (Uno)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, **Actas de las Juntas de Aclaraciones** y **Acta de Fallo**, del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el portal de compras gubernamentales Compras MX; este último se agrega en el **Anexo 2 (Dos)** del presente contrato.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones, los cuales se encuentran integrados en el **Anexo 1 (Uno)** de este instrumento jurídico y en las fechas establecidas en el mismos.

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 un plazo establecido en el anexo técnico y en los términos y condiciones integrados en el **Anexo 1 (Uno)** de este instrumento jurídico para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para “**EL INSTITUTO**”.

**SEXTA. VIGENCIA.- “LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será del **24 de junio del 2025** y hasta el **31 de diciembre del 2025** sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado.

**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 del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de “**EL PROVEEDOR**”.

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

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

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

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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS.-** Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere “**EL PROVEEDOR**” presente una garantía por la calidad de los servicios contratados.

No obstante lo anterior, “**EL PROVEEDOR**” se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, o bien, por los defectos o vicios ocultos en los servicios prestados, de conformidad con lo establecido en el artículo **75** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

## **NOVENA. GARANTÍA(S)**

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

Conforme a los artículos **69, fracción II, 70, fracción I**, de la “**LAASSP**”; **85, fracción III**, y **103** de su Reglamento “**EL PROVEEDOR**” se obliga a constituir una garantía **indivisible** por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de la “**Tesorería de la Federación**”, por un importe equivalente al **10% (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 presente contrato.

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

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 diez días naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo **91**, del reglamento de la “**LAASSP**”, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

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

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

Cuando la prestación de los servicios, se realice en un plazo menor a diez días naturales, “**EL PROVEEDOR**” quedará exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el artículo **69** último párrafo de la “**LAASSP**”.

La constancia de recepción de los servicios que ampare, que los mismos se prestaron dentro del plazo a que se refiere el párrafo anterior, se integrará en el expediente de contratación de “**EL INSTITUTO**”.

“**EL PROVEEDOR**” queda obligado a entregar a “**EL INSTITUTO**” la póliza de fianza antes señalada, en la Oficina de Contratos perteneciente a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en avenida Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo 4 (Cuatro)** de este instrumento jurídico.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

En el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a **900** días de UMA, el proveedor podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en este contrato en los términos que anteceden o bien, mediante cheque certificado, debiéndose insertar el texto siguiente:

- A) Garantía de cumplimiento del contrato.- **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar, dentro de un plazo de diez días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante cheque certificado, por un importe equivalente al **10% (diez por ciento)**, del monto total del contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado, a favor de “el instituto”, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
- B) El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- C) Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, sita en ubicada en avenida Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero.
- D) El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que **“EL INSTITUTO”** constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte de **“EL INSTITUTO”** deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que **“EL PROVEEDOR”** de aviso de la totalidad del objeto del presente contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de la obligación garantizada.

#### **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. Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- 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) 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.
- F) Así, como a lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato.

#### **DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”**

**“EL INSTITUTO”, se obliga a:**

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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

D) Así, como a lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato.

**DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS.-** “EL INSTITUTO” designa como Administrador del presente contrato al **C. Dr. Juan Antonio Camacho González**, con R.F.C. [REDACTED] en su carácter de **Coordinador de Prevención y Atención a la Salud** del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de Administrador del Contrato que se agrega al presente como **Anexo 5 (Cinco)**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de “EL INSTITUTO” tendrá carácter de administrador del presente contrato la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

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

“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 conforme a lo señalado en el apartado número **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato, proporcionados en forma parcial o deficiente. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “EL PROVEEDOR” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “EL PROVEEDOR” que realice el pago de la deductiva a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA’S), a favor de la Tesorería de la Federación, o de la entidad. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

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

El 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 días señalados en el apartado número **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

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

**DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.-** En caso que “EL PROVEEDOR” incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo 1 (Uno)** parte integral del presente contrato, “EL INSTITUTO” por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente a lo señalado en el apartado número **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato, correspondiente por cada **cálculo de periodicidad de pena** de atraso sobre la parte de los servicios no prestados, de conformidad con este instrumento legal 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 (días) señalados en el apartado número **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato, posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

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 las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de la pena podrá efectuarse a través del esquema de cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA's), a favor de la Tesorería de la Federación, o la Entidad; 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, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del **20% (veinte por ciento)** del monto total del contrato.

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

**El administrador** del presente contrato será el encargado de determinar, calcular y notificar a **"EL PROVEEDOR"** las penas convencionales; así como de vigilar el registro o capturar y validar en el sistema **FINAT**, dentro de los **5 días hábiles** siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

**"EL INSTITUTO"** descontará las cantidades que resuelven de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir **"EL PROVEEDOR"**. Por lo tanto **"EL PROVEEDOR"** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a este deba cubrirle a **"EL INSTITUTO"** durante el periodo en el que incurra y/o se mantenga en cumplimiento con motivo de los servicios prestados.

Para autorizar el pago de los servicios prestados, previamente **"EL PROVEEDOR"** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el contrato. El administrador del contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los **5 días hábiles** siguientes a la conclusión del incumplimiento.

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

**DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE.-** **"EL PROVEEDOR"** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones** integrados en el **Anexo 1 (Uno)** 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.

**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"**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**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 controversia, liberándola 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 consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en la Ley General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados y demás legislación aplicable.

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

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

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

**VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.-** Con fundamento en el artículo 80 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, “EL INSTITUTO” en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a “EL PROVEEDOR”, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

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

**VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.-** “EL INSTITUTO” cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a “EL INSTITUTO”, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría 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 fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a “EL PROVEEDOR” la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

- A) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- B) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- C) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**;
- D) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- E) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- F) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- G) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- H) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- I) No 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;
- J) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- K) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
- L) En caso de que la suma de las penas convencionales exceda el 20% del monto total del contrato, cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento;
- M) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- N) 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;
- O) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- P) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“EL INSTITUTO”**, cuando sea extranjero;
- 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 aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

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

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

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

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

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

De no rescindirse el contrato, **“EL INSTITUTO”** establecerá con **“EL PROVEEDOR”**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 74 de la **“LAASSP”**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

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”** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **“EL INSTITUTO”** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

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

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

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

**VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS.- “LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la **Licitación Pública**, y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria de la **Licitación Pública**, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **“LAASSP”**.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.- “LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 109, 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 dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

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

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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

“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 en cada firma electrónica.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICABLES TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 153 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

**Por: “El Instituto”  
Instituto Mexicano Del Seguro Social**

<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>R.F.C.</b>
<b>Dra. María De Lourdes Díaz Espinosa Representante Legal del Instituto</b> <small>Firma como Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero, de conformidad con lo establecido en los artículos 144 fracción XXII y 155 fracción XI, en relación con el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en su carácter de apoderada y representante legal y no tiene la calidad de administrar el presente instrumento jurídico.</small>	Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero	██████████
<b>Dr. Juan Antonio Camacho González Administrador del Contrato</b> <small>Firma como administrador del presente instrumento jurídico de conformidad con lo previsto en el artículo 64 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicio del Sector Público, así como lo establecido en el numeral 5.3.15 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto.</small>	Coordinador de Prevención y Atención a la Salud	██████████
<b>Mtro. Sergio Raúl Díaz García Firmante Área Contratante</b> <small>Firma como área contratante del presente instrumento jurídico de conformidad con lo previsto en el artículo 2 fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.</small> <b>ERM // GDCS // VABB</b>	Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	██████████

**Por: “El Proveedor”**

<b>NOMBRE</b>	<b>R.F.C.</b>
<b>Diagnósticos Dem, S.A. De C.V.</b>	<b>DDE140509JI2</b>







**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**ANEXO 1 (UNO) "REPORTE SAI, ANEXO TECNICO, TERMINOS Y CONDICIONES, LUGAR Y CALENDARIO DE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS"**

**(REPORTE SAI)**

Reporte				
Clasif. Presp: 128001150900	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL IMSS-SAI MODULO DE ADQUISICIONES ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO			PAGINA: 1 FECHA: 2025/07/10 HORA: 09:18:40 p. m.
REPORTE DEL CONTRATO: S5M0066				
NO. DE CONTRATO: S5M0066	CONCEPTO: 3557 Subrogación de Servs. Diag. Lab.		PARTIDA PRESUP: 2117	
MONTO MINIMO: \$206,896.55	MONTO MAXIMO: \$517,241.37		MONTO DEVENGADO: \$0.00	
LICITACION PUBLICA : LA-N-78-2025	NO. DICTAMEN PRESUPUESTAL: SN		NO. DE COMPROMISO: PENDIEN	
EDO. CONTRATO:				
<b>A N E X O 1</b>				
	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO
	SUBROGACION DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO DE LABORAT	1		\$517,241.37
<b>C O B E R T U R A</b>				
	UNIDADES	MINIMO	MAXIMO	DEVENGADO
129001200100	Oficina Delegacional Gro Jefatura De Servicios De Prest	\$206,896.55	\$517,241.37	\$0.00
	<b>TOTALES:</b>	\$206,896.55	\$517,241.37	\$0.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

(ANEXO TÉCNICO)

AT-01. Requerimiento (partidas solicitadas)

Cuadro No. 1 Requerimiento

Partida No.	Unidad Médica	Localidad	Dirección
1	Unidad de Medicina Familiar No.10	Apaxtla de Castrejón	Calle Josefa Ortiz de Domínguez, Esquina Calle Jiménez No. 9, Colonia Apaxtla de Castrejón Centro, C.P. 40535, Municipio Apaxtla, Entidad Guerrero.
2	Unidad de Medicina Familiar No.11	Atoyac de Álvarez	Calle Ignacio Allende No 4, Col Centro, C.P. 40930, Atoyac De Álvarez, Entidad Guerrero.
3	Unidad de Medicina Familiar No. 23	Chilapa de Álvarez	Calle Jazmín, Lote 5, Manzana 5, Fraccionamiento "El Cerrito" C.P. 41104, Municipio Chilapa De Álvarez, Entidad Guerrero.
4	Hospital General de Subzona C/MF No. 03	Chilpancingo de Los Bravo	Avenida Alemán No. 70, Colonia Chilpancingo De Los Bravos Centro, C.P. 39000, Municipio Chilpancingo De Los Bravo, Entidad Guerrero.
5	Hospital General de Subzona C/MF No.19	Ciudad Altamirano y Arcelia	Avenida Lázaro Cárdenas No. 1200, Colonia Linda Vista, C.P. 40664, Municipio Pungarabato, Entidad Guerrero.
6	Unidad de Medicina Familiar No. 16	Coyuca de Benítez	Avenida de Las Palmeras y esquina Carretera Nacional No. S/N, Colonia Coyuca de Benítez Centro, C.P. 40970, Municipio Coyuca de Benítez, Entidad Guerrero.
7	Unidad de Medicina Familiar No. 20	Coyuca de Catalán	Carretera Ignacio Zaragoza E Ignacio M. Altamirano No. S/N, Colonia Coyuca de Catalán Centro, C.P. 40705, Municipio Coyuca de Catalán, Entidad Guerrero.
8	Unidad de Medicina Familiar No. 21	Cutzamala de Pinzón	Carretera Nacional Toluca- Zihuatanejo Y Sin Nombre No. S/N, Colonia Cutzamala de Pinzón Centro, C.P. 40636, Municipio Cutzamala de Pinzón, Entidad Guerrero.
9	Hospital General de Zona C/MF No.4	Iguala de la Independencia	Boulevard Iguala-Taxco No. 10, Colonia Iguala de La Independencia Centro, C.P. 40000, Municipio Iguala de la Independencia, Entidad Guerrero.
10	Unidad de Medicina Familiar No. 25	Ometepec	Calle Miguel Hidalgo, Esquina con Calle Pípila Barrio de Acatempan No. 1, Colonia Ometepec Centro, C.P. 41700, Municipio Ometepec, Entidad Guerrero.
11	Unidad de Medicina Familiar No.12	San Marcos	Boulevard las Palmas (Carretera Nacional Acapulco Pinotepa) No. S/N, Colonia Revolución, C.P. 39960, Municipio San Marcos, Entidad Guerrero.
12	Unidad de Medicina Familiar No. 14	Técpan de Galeana	Carretera Acapulco-Zihuatanejo No. Km. 105, Colonia El Cerrito, C.P. 40900, Municipio Técpan de Galeana, Entidad Guerrero.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Cuadro No. 1 **Requerimiento**

Partida No.	Unidad Médica	Localidad	Dirección
13	Unidad de Medicina Familiar No. 22	Teloloapan	Calle Cuauhtémoc 11, Col. Centro, C.P. 40400 Teloloapan, Entidad Guerrero.
14	Unidad de Medicina Familiar No.07	Tierra Colorada	Carretera Ayutla S/N, Municipio de Juan R Escudero, C.P 39840, Tierra Colorada, Entidad Guerrero
15	Unidad de Medicina Familiar No. 30	Tlapa de Comonfort	Av. Las Rosas No. 18, Col. Aviación, C.P. 41300, Tlapa De Comonfort, Entidad Guerrero

**AT-02.** Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.

Se requiere contratar los servicios de laboratorio clínicos, a proveedores que sean personas físicas y/o morales de nacionalidad mexicana, debidamente establecidas y que radiquen o cuenten con gabinete de laboratorio, consultorios, clínicas u hospitales con laboratorio en **las localidades relacionadas en el cuadro no. 01**, el cual recibirá en el domicilio, donde tenga establecidas sus instalaciones de laboratorio, a los pacientes de las unidades médicas citadas en cada localidad, con previa orden consignada en el formato normado de solicitud de servicios subrogados (**formato 4-30-2/03**) con base a la norma que establece las disposiciones generales y criterios técnico médicos para la planeación, contratación, obtención y control de los servicios subrogados de atención médica.

**Objetivo de la contratación:**

- ✓ Que a los derechohabientes del instituto se les otorguen las pruebas de laboratorios clínicos de referencia, necesarios para detección y control de enfermedades y su pronto diagnóstico para estar en posibilidades de poder prestarle atención médica exacta.
- ✓ Tener la información necesaria y exacta adquirida por medio de las pruebas y los diagnósticos de laboratorio, para poder abordar de manera oportuna las patologías, bacterias y microbios adquiridos por los derechohabientes.
- ✓ Establecer un pronóstico.
- ✓ Controlar la evolución de la enfermedad y los resultados del tratamiento.
- ✓ Detectar complicaciones.
- ✓ Colaborar con estudios epidemiológicos y de grupos de riesgo.
- ✓ Vigilar un tratamiento o conocer una determinada respuesta terapéutica.
- ✓ Evitar traslado a otras localidades a recibir el servicio.

Los médicos tratantes, en cada unidad médica deberán requisitar el formato de solicitud de servicios subrogados (**formato 4-30-2/03**) normado para tal fin, en el cual se solicitará los estudios de laboratorio contemplados mismos que deberán ser acorde al diagnóstico clínico y enviarán a los pacientes con el proveedor asignado.

- Este formato deberá ser en original
- Este formato deberá estar foliado con número consecutivo
- Acompañado con constancia impresa de vigencia de derechos actualizada la cual se puede expedir en línea de la página:<https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionasegurados-web-externo/vigencia>;
- El formato se expedirá el mismo día que sea recibido por el médico que lo solicite.
- El formato deberá contener firma autógrafa del paciente y/o familiar acompañante de conformidad de haber recibido el servicio.
- El formato lo expedirán los médicos tratantes, coordinadores médicos y autorizados por el director o subdirector de turno de la unidad.
- El formato de solicitud de servicios subrogados (formato 4-30-2/03) debidamente autorizada, será el único documento mediante el cual se refieran y se acepten previa identificación los derechohabientes ante el prestador del servicio.
- Al término de cada mes la unidad médica realizará la confrontación entre los formatos de subrogación de servicios atendidos y los solicitados por el médico tratante y de esta forma el director de la unidad médica autorice la factura por los estudios únicamente solicitados.

Para todos los casos, el instituto presentará a través de sus médicos tratantes a los pacientes con la solicitud que se indicará en el formato normado de **solicitud de servicios subrogados**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

- Al término de cada mes se realizará la confrontación entre los formatos de subrogación de servicios atendidos y los solicitados por el médico tratante y de esta forma los **directores de las unidades médicas** autoricen la factura por los estudios únicamente solicitados y contemplados en el presente requerimiento por unidad.

**CLAVE CUCOP**

CLAVE CUCOP:	Descripción:	Tipo de Contratación:
33901-0008	Servicios de Estudios Clínicos	Servicio subrogado

Las características mínimas de equipo, infraestructura física de las instalaciones, mobiliario y equipamiento que deberá de contar el laboratorio del proveedor adjudicado.

Nombre del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo Hematología
Equipo de Hematología	<b>El equipo deberá tener la capacidad para determinar los siguientes parámetros:</b>
	WBC Leucocitos
	RBC Eritrocitos
	HGB Hemoglobina
	HCT Hematocrito
	VCM Volumen Corpuscular Medio
	HCM Hemoglobina Corpuscular Media
	CHCM Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular
	RDW Ancho de Distribución de Eritrocitos
	PLT Plaquetas
	VPM Volumen Plaquetario Medio
	PCT Plaquetocrito
	PDW Ancho de Distribución de Plaquetas
	LY Linfocitos en Porcentaje y Número Absoluto
	MO Monocitos en Porcentaje y Número Absoluto
NE Neutrófilos en Porcentaje y Número Absoluto	
EO Eosinófilos en Porcentaje y Número Absoluto	
BA Basófilos en Porcentaje y Número Absoluto	
RETIS Reticulocitos	
	<b>Características</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>Principio de Impedancia</li> <li>Conteo por Triplicado: Sin gasto extra de reactivo, proporcionando absoluta confianza en los resultados que se reportan hacia el paciente</li> <li>Flujo de arrastre: Se presenta un flujo continuo de diluyente eliminando el fenómeno de rehilete de las células trombocíticas, proporcionando un conteo preciso y exacto de las mismas</li> <li>Sistema de Quemado de Proteínas: Aplica un alto voltaje en el interior de la apertura, logrando con esto una limpieza eficaz entre muestra y muestra, sin gasto extra de reactivo</li> <li>Tecnología VCS (Volumen, Conductividad y Dispersión de Luz láser)</li> <li>Dos modos de aspiración de muestra, tubo cerrado lo que evita el contacto directo con la sangre y tubo abierto para muestras mínimas</li> <li>Volumen de muestra en tubo cerrado 250 µL, en tubo abierto 150 µL</li> <li>Capacidad de 120 BH por hora</li> <li>Base de datos</li> <li>Identificación Alfanumérica de pacientes,</li> <li>Computadora con un menú de fácil acceso y manejo sencillo, en donde se pueden observar los resultados inmediatamente.</li> <li>Uso de banderas definibles</li> <li>Alarmas de Sospecha y definitivas en cada muestra procesada</li> <li>Impresión gráfica de resultados con opción a ser automática o manual</li> </ol>



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
**No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Nombre del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo Hematología
	15. Control de calidad integrado con número 15 archivos de control 16. Validación automática de datos de Control de Calidad 17. Banderas de Alto/Bajo para determinar cuando uno o varios parámetros del control están fuera de 2 SD 18. Almacenamiento de datos de Control de Calidad que nos ayuda a realizar un rápido diagnóstico del equipo 19. Calibración y Reproducibilidad, 20. Proceso de muestra de un solo paso 21. Procedimientos Iniciales y Finales
<b>NOMBRE DEL EQUIPO</b>  EQUIPO DE COAGULACION	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPO DE COAGULACIÓN</b>  Que el equipo cuente con un sistema eléctrico fijo, automatizado para el análisis de tiempos de coagulación. Esté controlado y tenga la capacidad para determinar TP, TTP, TT. El equipo cuente con canales de medición independientes para técnicas coágulo métricas y cromogénicas. Sistema de incubación para muestras y reactivos. Detección del coágulo Sistema de pipeteador para reactivos y muestras de tubo primario. Que el equipo tenga la capacidad para procesar automáticamente, con un margen de error al 0.01%. Volumen de la muestra no mayor a 50 microlitros y volumen de reactivos no mayor a 100 microlitros. Que cuente con un sistema para programar pruebas de rutina y de urgencia. El control de calidad interno constará de 3 niveles Incluya todos los consumibles, calibradores y controles los necesarios sin costo para el instituto. Software en español. Impresora integrada de papel térmico con monitor. Con regulador integrado o adyacente La fecha de caducidad del reactivo será de 12 meses. El equipo analizador estará en óptimas condiciones de funcionamiento no se aceptará equipo reconstruido.
Equipo de Química Clínica	<b>Especificaciones Técnicas Equipo de Química Clínica</b>  1. El proveedor debe proporcionar un Instrumento de Química clínica para la medición de Glucosa, Nitrógeno Ureico, Creatinina, Ácido Úrico, Colesterol total, HDL colesterol, Triglicéridos, Bilirrubina total, directa, Calcio, Fósforo, Magnesio, Albumina, Proteínas totales, Fosfatasa alcalina, Fosfatasa acida, Alanino aminotransferasa (TGP), Aspartato aminotransferasa (TGO), Gamma Glutamyltransferasa (GGT), Amilasa, Lipasa, Fracción MB de la creatinfosfoquinasa (CK-MB), Deshidrogenasa láctica (DHL), Hierro, Creatin Fosfoquinasa en sangre (CPK), Hemoglobina Glucosilada (Hb A1c), Pudiendo ser realizables en suero y Plasma, Los instrumentos deberán tener las siguientes características: 2. Sistema de acceso aleatorio, que permita el proceso de una o varias pruebas a una muestra determinada. 3. Que sea un sistema abierto y que permita realizar a una muestra varias pruebas. Que permita la carga continua de muestras. 4. Que tengan sistema con refrigeración con placa Peltier para poder mantener los reactivos refrigerados dentro del equipo. 5. Sistema de incubación con principio. Con control electrónico de temperatura del carrusel. No baño de agua. 6. Que permita la carga de reactivos fríos al instrumento, en forma directa, 7. Que los reactivos puedan ser colocados en la charola de reactivos, y que el instrumento sea capaz de identificarlos mediante lector de código de barras. 8. Que tenga gran velocidad. 9. Que requiera un volumen de muestra máximo de 3 a 10 microlitros. 10. Que realicen técnicas colorimétricas, espectrofotométrica enzimático. 11. Que realice las diluciones necesarias Que permita procesar muestras "urgentes", en cualquier momento. 12. Que las celdas de reacción sean no desechables. Que cuente con unidad de lavado para dichas celdas de reacción. 13. Que realice las lecturas de las pruebas a más de 2 longitudes de onda al mismo tiempo para cada química, con el objeto de disminuir las interferencias propias de las muestras como ictericia, lipemia y hemólisis. 14. Que permita el uso de tubos primarios de diferentes tamaños, así como lector identificador del código de barras. 15. Que utilice reactivos, controles y calibradores líquidos, con el objeto de disminuir la variabilidad potencial al hidratarlos. 16. Que proporcione un programa (software y hardware) para control de calidad interno completo, que permita el almacenamiento de todos los datos que muestre al mismo tiempo gráficos de diferentes niveles de tal forma que permita una mejor comparación.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Nombre del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo Hematología
	17. Equipos manufacturados bajo las especificaciones ISO 9000 y 9001. 18. La fecha de caducidad del reactivo deberá ser de 12 meses como mínimo. 19. Con batería de respaldo de 30 minutos integrada o adyacente 20. Con regulador integrado o adyacente y en su defecto No Break 21. El equipo deberá imprimir resultados que incluyan el nombre de los pacientes, fecha de análisis, resultados y valor de referencia. 22. El equipo deberá contar con un puerto de interface para la comunicación de datos entre el equipo analizador y una computadora.
Nombre del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo de Electrolitos
Equipo de Electrolitos	1. El equipo cuente con un sistema eléctrico para la determinación de electrolitos en sangre. 2. Parámetros a determinar: Sodio, Potasio, Cloro. 3. Cuenta con procedimiento de medición de ION Selectivo. 4. Volumen de muestra 50 microlitros y electrodos intercambiables. 5. Operación sencilla con un solo botón. 6. Realizar pruebas por hora. 7. Ingreso directo de muestra en tubo, jeringa o capilar. 8. Equipo que pueda analizar muestras de sangre total, Suero, Plasma, Orina o muestras dializadas, sin necesidad de re-calibrar o reprogramar el sistema. 9. Equipo con limpieza automática entre muestra y muestra. 10. Módulo de reposo 11. Mínimo 2 puntos de calibración automática. 12. Que el volumen de la muestra sea de 100 microlitros para orina. 13. El equipo deberá tener Software de Control de Calidad -Jennings para cada análisis. 14. Software en español. 15. Impresora de hoja continua con monitor, incluyendo cintas 16. El equipo analizador estará en óptimas condiciones de funcionamiento, no se aceptará equipo reconstruido.
Nombre del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo de Urianálisis
Equipo de Urianálisis	1. Analizador semiautomático. 2. Determinación de: Leucocitos, Nitritos, Proteínas, pH, Sangre, Gravedad Específica, Urobilinógeno, Glucosa, Cuerpos Cetónicos, Bilirrubinas. 3. Rendimiento de >500 pbas / h 4. Identificación de paciente numérica o por nombre del paciente 5. Que cuente con Memoria de resultados 6. Equipo de carga continua 7. Software en español. Lector de tecnología Transportador automático de tiras Sistema cerrado con código de barras. 8. Banderas de resultados anormales 9. Unidades: Convencionales, SI y Arbitrarias. 10. Impresora. 11. Almacenamiento de resultados. 12. Debe incluirse una cámara para realizar el examen microscópico del sedimento que tenga espacios para muestras y cada espacio deberá tener una circunferencia que sea desechable, entregando las necesarias según productividad de los Laboratorios; sin costo alguno para el instituto. 13. La fecha de caducidad del reactivo será de 6 meses 14. El equipo analizador que se proporcione estará en óptimas condiciones de funcionamiento, no se aceptará equipo reconstruido.
Nombre Del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo de Microalbuminuria
Equipo de Micro albuminuria	Determinación específica de albúmina humana. 2.- Sensibilidad desde 20 a 100 mg/L de albúmina. 3.- Principio de medición: Detección inmunoquímica de albúmina humana por medio de conjugada ligada a marcador de oro. Procedimiento cuantitativo inmunológico, colorimétrico 4.- Que tenga una velocidad de análisis de 5 seg. a 1 min. 5.- Que no necesite pre-tratamiento de la muestra. 6.- Unidades: Convencionales 7.- Almacenamiento de 4 a 30° C.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Nombre del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo Hematología
	8.-La fecha de caducidad del reactivo será mínimo 6 meses de la entrega.
Nombre Del Equipo	Especificaciones Técnicas Equipo de Inmunología
Equipo de Inmunología	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Que cuente con sistema de cómputo.</li><li>2. Que cuente con un principio de medición por quimioluminiscencia, mediante reacciones antígeno-anticuerpo, para determinar; Hormona estimulante de tiroides (TSH), Triyodotironina (T3 total), Tetrayodotironina (T4 total), Tetrayodotironina libre (T4 libre), T3 (Tup Take), Hormona estimulante. del folículo (FSH), Hormona luteinizante (LH), Estradiol, Progesterona, Testosterona, Fracción Beta de la HCG, Prolactina, Alfa feto proteína (AFP), Antígeno CA 125, Antígeno CA 19-9, Antígeno CA 15-3, Antígeno Carcinoembrionario (CEA), Troponina I, Antígeno prostático específico (PSA), Antígeno prostático libre (PSA libre), Anticuerpos contra los virus de hepatitis C (HCV), Anticuerpos inmunodeficiencia humana 1 y 2 (HIV 1/2), Determinación del antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg-Hep B), Anticuerpos contra los virus de hepatitis A (Hep A/HAV).</li><li>3. Que tenga una velocidad de análisis de hasta 8 muestras por hora, con carga continua, es decir, con capacidad de aceptar muestras urgentes, sin límite de carga.</li><li>4. Que realice las diluciones necesarias y reprocesen muestras después de la detección de un valor por arriba de la linealidad del método.</li><li>5. Que no necesite pre-tratamiento de la muestra.</li><li>6. Que pueda utilizar tubos de diferentes medidas, micro tubos o copas en un mismo sector y con capacidad de realizar alícuotas de las muestras cargadas.</li><li>7. Que cuente con identificación de la muestra.</li><li>8. Calibración automática.</li><li>9. Que permita tener a bordo del instrumento hasta 5 reactivos en un compartimiento refrigerado.</li><li>10. Que los reactivos puedan ser colocados en cualquier sitio del carrusel del compartimiento, siendo identificados y diferenciados por medio de un lector de código de barras y que el instrumento sea capaz de censar el número de pruebas disponibles.</li><li>11. Las determinaciones de Antígeno Prostático Total y Antígeno Prostático Fracción Libre tengan un intervalo de medición de 0.008 a 150 ng/ml para PSA Total y de 0.005 a 20 ng/ml para la PSA Fracción Libre.</li><li>12. Los reactivos, controles (mínimo tres niveles) y calibradores deberán ser del mismo lote por lo menos durante 6 meses.</li></ol>

**La disposición del laboratorio debe estar diseñada con criterios de eficiencia, y deberá contar con las siguientes características:**

- El proveedor adjudicado deberá contar con los equipos de laboratorio necesarios, los cuales deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento y deberán ser de tecnología de vanguardia, estrictamente compatibles entre sí, para obtener los resultados esperados; siendo responsabilidad del proveedor el resguardo del mismo.
- Equipo de laboratorio, reactivos y material fungible, insumos críticos, para la realización del trabajo diario en un laboratorio.
- El procesamiento de las pruebas y la entrega de resultados para llevar a cabo las distintas fases de los procesos analíticos ha de ser lo más corta posible, aun teniendo presente que tal vez haya que separar unos procedimientos de otros por motivos analíticos o de seguridad.
- Deberá contar con el ordenador del sistema, monitores, equipamiento y alarmas y estaciones de trabajo.
- Equipo de laboratorio de marca reconocida para realizar estudios necesarios.
- El establecimiento deberá de contar con las facilidades arquitectónicas para efectuar las actividades de diagnóstico propias de establecimiento.
- Se deberá tomar en cuenta las especificaciones de estructura que permitan a las personas con discapacidad el acceso, tránsito y uso de camillas en el establecimiento.



- Al menos (2) dos extinguidores, dos ambientes, cámaras de vigilancia y deberá de contar con áreas físicas de apoyo siguientes: (1) área de recepción, (1) sala de espera, (2) sanitarios.
- Las salas de espera con por lo menos asientos confortables y clima, con las facilidades que permitan el arribo, entrada, salida y traslado seguro en el establecimiento, así como aquellas circulaciones especiales para el tránsito y permanencia de adultos mayores y personas con discapacidad.
- Puesto de sangrado, sala donde se coloca al paciente para su diagnóstico.
- La unidad deberá tener dirección del establecimiento (consultorio u hospital o estudios de diagnóstico), sitio exacto, teléfono, correo electrónico, con capacidad resolutive día /pacientes de al menos ocho pruebas.
- Deberá contar con letreros de horarios de atención e información al público y señalización de salidas de emergencia.

El proveedor adjudicado en cada localidad deberá entregar al director de la unidad médica correspondiente, a la fecha del fallo, lo siguiente:

- 1.- Constancia de capacitación del personal en el uso de extinguidores y constancia de simulacros.
- 2.- Programa interno de protección civil y brigadas aprobado por la autoridad de protección civil de la localidad.
- 3.- Bitácora de mantenimiento de las instalaciones eléctricas y gas.
- 4.- Constancia vigente emitida por la dependencia de protección civil de la localidad, en la cual indiquen que el establecimiento en el que prestará sus servicios a la población derechohabiente del instituto, cumple con las medidas de seguridad establecidas, para garantizar la integridad física de los derechohabientes.

**El proveedor que otorgue este servicio deberá contar como mínimo con:**

Personal calificado, imprescindible para un servicio de calidad.

- A) 1 (un) químico biólogo parasitólogo, debiendo contar con título y cedula profesional y estar certificados por algún consejo de química.
- B) 2 (dos) técnicos laboratoristas.
- C) 1 (una) asistente de recepción al gabinete o consultorio
- D) El prestador del servicio es único responsable de las obligaciones derivadas materia de trabajo y/o laboral y de seguridad social de los contratos de trabajo con su personal, por lo que el PROVEEDOR" deberá entregar un escrito bajo protesta de decir verdad que libera a "EL INSTITUTO" de cualquier responsabilidad en que incurran sus trabajadores a su cargo, al respecto en términos de los artículos 10 y 132 Ley Federal del Trabajo, quedando totalmente a su cargo todas las obligaciones que deriven de las relaciones laborales, contractuales y fiscales con sus trabajadores.
- E) En caso de accidente o riesgo de trabajo de alguno de sus empleados, independientemente del lugar en donde ocurra, el prestador del servicio absorberá todas las responsabilidades inherentes.

**Programa de Pruebas de la Subrogación de Servicio de Diagnostico de Laboratorio (Requerimiento)**

**Partida 1**

Partida	Unidad Médica Requirente	Localidad	Dirección
01	Unidad de Medicina Familiar No. 10	Apaxtla de Castrejón	Calle Josefa Ortiz de Domínguez, Esquina Calle Jiménez No. 9, Colonia Apaxtla de Castrejón Centro, C.P. 40535, Municipio Apaxtla, Entidad



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Guerrero.

El máximo de pruebas podrán realizarse siempre y cuando no rebase el monto del contrato y mensualmente se podrán realizar cuantificación del gasto a través de los números de pruebas.

"Apaxtla de Castrejón"		
No.	Pruebas	Vigencia
1	Biometría Hemática (BHC)	Será a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025.
2	V.S.G.	
3	Albumina	
4	Reticulocitos	
5	Plaquetas	
6	Glucosa	
7	Urea	
8	(Creatina) Creatinina Sérica	
9	Ácido Úrico	
10	Colesterol Total	
11	Triglicéridos	
12	HB. Glucosilada	
13	(General De Orina) Ego	
14	Proteína C. Reactiva	
15	Factor Reumatoide (Cuantitativo)	
16	Tiempo De Protrombina (Tp)	
17	Tiempo De Tromboplastina Parcial (Tpt)	
18	Grupo Sanguíneo Y Factor Rh.	
19	TGO	
20	TGP	
21	Bilirrubinas (Totales)	
22	Proteínas Totales	
23	Reacciones Febriles	
24	Depuración De Creatinina	
25	V.D.R.L.	
26	Prueba De Embarazo (Pie)	
27	Exudado Faringeo Cultivo de Secreciones	
28	Exudado Vaginal	
29	Urocultivo	
30	Coproparasitoscopico X 1 M	
31	Baar X 3 Muestras (Baciloscopia)	
32	Antígeno Prostático Específico.	
33	Perfil Tiroideo	
34	Antibiograma	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“Apaxtla de Castrejón”**

No.	Pruebas	Vigencia
El servicio otorgado será a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025, las pruebas de laboratorio solicitadas, serán de acuerdo a las necesidades del Instituto, durante la vigencia del contrato, en los términos y condiciones establecidos.		

**Lugar de a prestación del Servicio.**

<b>Tipo de Servicio: Pruebas de Laboratorio</b>			
<b>Unidad Médica que realizará el envío</b>	<b>Dirección</b>	<b>Responsables</b>	<b>Lugar donde se prestara el servicio</b>
Unidad de Medicina Familiar No. 10	Calle Josefa Ortiz de Domínguez, Esquina Calle Jiménez No. 9, Colonia Apaxtla de Castrejón Centro, C.P. 40535, Municipio Apaxtla, Entidad Guerrero.	Director de la Unidad	En las Instalaciones y domicilio que oferte el licitante ganador.

**Partida 2**

<b>Partida</b>	<b>Unidad Médica Requirente</b>	<b>Localidad</b>	<b>Dirección</b>
<b>2</b>	<b>Unidad de Medicina Familiar No. 11</b>	<b>Atoyac de Álvarez</b>	Calle Ignacio Allende No 4, Col Centro, C.P. 40930, Atoyac de Álvarez, Guerrero.

El máximo de pruebas podrán realizarse siempre y cuando no rebase el monto del contrato y mensualmente se podrán realizar cuantificación del gasto a través de los números de pruebas.

**“Atoyac de Álvarez”**

No.	Pruebas	Vigencia
1	Biometría Hemática (BHC)	Será a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025.
2	V.S.G.	
3	Albumina	
4	Globulina	
5	Reticulocitos	
6	Plaquetas	
7	Glucosa	
8	UREA	
9	(Creatina) Creatinina Sérica	
10	Ácido Úrico	
11	Colesterol Total	
12	Triglicéridos	
13	Colesterol LDL	
14	Colesterol HDL	
15	HB Glucosilada	
16	(General de Orina) EGO	
17	Proteína C. Reactiva	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCENTRALIZADA ESTATAL GUERRERO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**


**“Atoyac de Álvarez”**

No.	Pruebas	Vigencia
18	Factor Reumatoide (Cuantitativo)	
19	Antiestreptolisinas (AEL)	
20	Tiempo de Protrombina (TP)	
21	Tiempo de Tromboplastina Parcial (TPT)	
22	Grupo Sanguíneo y Factor RH.	
23	TGO	
24	TGP	
25	Bilirrubinas Totales	
26	Bilirrubinas Directas	
27	Bilirrubinas Indirecta	
28	Fosfatasa Alcalina	
29	Proteínas Totales	
30	Amilasa	
31	Lipasa	
32	Reacciones Febriles	
33	Depuración de Creatinina	
34	V.I.H.	
35	Hepatitis "A"	
36	V.D.R.L.	
37	Prueba de Embarazo (PIE)	
38	GCH en Orina	
39	Exudado Faríngeo Cultivo de Secreciones	
40	Exudado Vaginal	
41	Eosinófilos en Moco Nasal X 1 M	
42	Urocultivo	
43	Coproparasitoscopico X 1 M	
44	Amiba en Fresco	
45	BAAR X 3 Muestras (Baciloscopia)	
46	Antígeno Prostático Específico.	
47	Perfil Tiroideo	

El servicio otorgado será a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025, las pruebas de laboratorio solicitadas, serán de acuerdo a las necesidades del Instituto, durante la vigencia del contrato, en los términos y condiciones establecidos.

**Lugar de la prestación del servicio.**

Tipo de Servicio: Pruebas de Laboratorio			
Unidad Médica que realizara el envío	Dirección	Responsables	Lugar donde se prestara el servicio

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b>	<b>NÚMERO DE CONTRATO:</b> <b>050GYR001N07825-003-00</b> <b>NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066</b> <b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL</b> <b>No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025</b>
--	--	--

Tipo de Servicio: Pruebas de Laboratorio			
Unidad Médica que realizara el envío	Dirección	Responsables	Lugar donde se prestara el servicio
Unidad de Medicina Familiar No. 11	Calle Ignacio Allende No 4, Col Centro, C.P. 40930, Atoyac de Álvarez, Guerrero.	Director de la Unidad	En las Instalaciones y domicilio que oferte del licitante ganador.

**Partida 3**

Partida	Unidad Médica Requirente	Localidad	Dirección
3	Unidad de Medicina Familiar No. 23	Chilapa de Álvarez	Calle Jazmín, Lote 5, Manzana 5, Fraccionamiento "El Cerrito" C.P. 41104, Municipio Chilapa de Álvarez, Entidad Guerrero.

El máximo de pruebas podrán realizarse siempre y cuando no rebase el monto del contrato y mensualmente se podrán realizar cuantificación del gasto a través de los números de pruebas.

"Chilapa de Álvarez"		
No.	Pruebas	Vigencia
1	Biometría Hemática (BHC)	A partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025.
2	Plaquetas	
3	VSG	
4	Grupo y RH	
5	Eosinofilos en Moco Nasal	
6	TP	
7	TPT	
8	Glucosa	
9	UREA	
10	Creatinina	
11	AC. Urico	
12	Colesterol	
13	Triglicéridos	
14	LDL	
15	HDL	
16	Proteínas Totales	
17	Albumina	
18	BD	
19	BT	
20	TGO	
21	TGP	
22	F. Alcalina	
23	Microalbumina	
24	Hemoglobina Glucosilada	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“Chilapa de Álvarez”**

No.	Pruebas	Vigencia
25	Factor Reumatoide	
26	Proteína C Reactiva	
27	Perfil Tiroideo	
28	EGO	
29	Exudado Faríngeo	
30	Exudado Vaginal	
31	Urocultivos	
32	Antibiograma	
33	Espermatobioscopia	
34	BAAR X1 Control Mensual	
35	BAAR X3	
36	Antiestreptolisinas	
37	VIH	
38	Reacciones Febriles	
39	VDRL	
40	Prueba de Embarazo en Sangre	
41	Hepatitis A	
42	Antígeno Prostático Específico	

El servicio otorgado será a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025, las pruebas de laboratorio solicitadas, serán de acuerdo a las necesidades del Instituto, durante la vigencia del contrato, en los términos y condiciones establecidos.

**Lugar de la prestación del servicio.**

<b>Tipo de Servicio: Pruebas de Laboratorio</b>			
<b>Unidad Médica que realizara el envío</b>	<b>Dirección</b>	<b>Responsables</b>	<b>Lugar donde se prestara el servicio</b>
Unidad de Medicina Familiar No. 23	Calle Jazmín, Lote 5, Manzana 5, Fraccionamiento "El Cerrito" C.P. 41104, Municipio Chilapa de Álvarez, Entidad Guerrero.	Director de la Unidad	En las instalaciones y domicilio que oferte el licitante ganador.

**Partida 4**

<b>Partida</b>	<b>Unidad Médica Requirente</b>	<b>Localidad</b>	<b>Dirección</b>
4	Hospital General de Subzona C/MF No. 03	Chilpancingo de los Bravo	Avenida Alemán No. 70, Colonia Chilpancingo de los Bravo Centro, C.P. 39000, Municipio Chilpancingo de los Bravo, Entidad Guerrero.

El máximo de pruebas podrán realizarse siempre y cuando no rebase el monto del contrato y mensualmente se podrán realizar cuantificación del gasto a través de los números de pruebas.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

"Chilpancingo de los Bravo"		
No.	Pruebas	Vigencia
1	Urocultivo	A partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025.
2	Antígeno Prostático Total	
3	Biometría Hemática	
4	Magnesio	
5	Calcio	
6	Potasio	
7	Sodio	
8	Cloro	
9	Fosforo	
10	Tiempo de Protrombina	
11	Tiempo de Tromboplastina	
12	Proteína C. Reactiva	
13	Factor Reumatoide	
14	Fracción Beta	
15	Hemocultivo	
16	Hemoglobina Glucosilada	
17	CPK	
18	CPK Fracción MB	
19	Antiestreptolisinas	
20	Amilasa	
21	Lipasa	
22	Captación de Hierro	
23	Hierro	
24	HBS Ag Hepatitis B	
25	HCV Hepatitis C	
26	ACE	
27	CA 125	
28	Gasometría Arterial	
29	Velocidad de Sedimentación Globular	
30	Troponina	
31	VIH	
32	Cultivo de Secreción de Heridas.	
33	Citológico de Líquido de Diálisis	
34	Citoquímico de Líquido de Diálisis.	
35	Alfa Fetoproteína.	
36	Glucosa	
37	UREA	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“Chilpancingo de los Bravo”**

No.	Pruebas	Vigencia
38	Creatinina	
39	Ácido Úrico	
40	Nitrógeno Ureico	
41	Depuración de Creatinina en Orina 24 Horas	
42	Triglicéridos	
43	Colesterol	
44	Albumina	
45	Bilirrubinas Total	
46	Bilirrubina Directa	
47	Bilirrubina Indirecta	
48	Aspartato Aminotransferasa	
49	Alanina Aminotransferasa	

El servicio otorgado será a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025, las pruebas de laboratorio solicitadas, serán de acuerdo a las necesidades del instituto, durante la vigencia del contrato, en los términos y condiciones establecidos.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
Hospital General de Subzona No. 03	AVENIDA ALEMÁN NO. 70, COLONIA CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CENTRO, C.P. 39000, MUNICIPIO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD	En las Instalaciones y domicilio que oferte del Licitante Ganador.

**PARTIDA 5**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUIRENTE	LOCALIDAD	DIRECCION:
5	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA C/MF NO. 19	CD. ALTAMIRANO Y ARCELIA	AVENIDA LÁZARO CÁRDENAS NO. 1200, COLONIA LINDA VISTA, C.P. 40664, MUNICIPIO PUNGARABATO, ENTIDAD GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

**“CD. ALTAMIRANO Y ARCELIA”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
1	ÁCIDO ÚRICO	
2	ALBUMINA	
3	AMIBA EN FRESCO	
4	ALFAFETOPROTEÍNA	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“CD. ALTAMIRANO Y ARCELIA”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
5	AMILASA	A PARTIR DEL 01 DE ENERO DEL 2025, Y SÓLO EN CASO DE QUE EL PROCESO SE PROLONGUE, SE CONSIDERARÁ QUE SEA A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
6	ANTIBIOGRAMA	
7	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS	
8	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	
9	ANTIESTREPTOLISINAS	
10	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	
11	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO	
12	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO	
13	AZUCARES REDUCTORES	
14	BAAR X1 CONTROL MENSUAL	
15	BACILOSCOPIA 3 MUESTRAS BAAR	
16	BILIRRUBINA DIRECTA	
17	BIOMETRIA HEMATICA	
18	BILIRRUBINA INDIRECTA	
19	BILIRRUBINA TOTAL	
20	CA 125	
21	CALCIO	
22	CINETICA DE HIERRO	
23	COLORO	
24	COLESTEROL	
25	COOMS DIRECTO	
26	COPROLÓGICO	
27	COPROPARASITOSCOPICO X1M	
28	CPK FRACCIÓN MB	
29	CPK TOTAL	
30	CREATININA	
31	DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS	
32	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	
33	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	
34	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	
35	ESTRADIOL	
36	EXAUDO FARINGEO	
37	EXAUDO VAGINAL	
38	FOSFATA ALCALINA	
39	FACTOR REUMATOIDE	
40	FOSFATA ACIDA	
41	FOSFORO	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“CD. ALTAMIRANO Y ARCELIA”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
42	FROTIS SANGUINEO	
43	FSH	
44	GLUCOSA	
45	GRUPO Y FACTOR RH	
46	HDL	
47	HEMOCULTIVO	
48	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	
49	HEPATITIS A	
50	HEPATITIS B	
51	HEPATITIS C	
52	IGE	
53	IGG	
54	IGM	
55	LDL	
56	LH	
57	LIPASA	
58	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS DE DIALISIS	
59	MAGNESIO	
60	CITOLOGICO DE LIQUIDO DE DIALISIS	
61	PERFIL TIROIDEO	
62	PERFIL TORCH IGG	
63	PLASMODIUM	
64	POTASIO	
65	PROGESTERONA	
66	PROLACTINA	
67	PROTEÍNA C REACTIVA	
68	PROTEÍNAS TOTALES	
69	PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO (PIE)	
70	PRUEBAS CRUZADAS	
71	REACCIONES FEBRILES	
72	SANGRE OVULTA EN HECES	
73	SODIO	
74	TESTOSTERONA	
75	TGO	
76	TGP	
77	TP	
78	TPT	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“CD. ALTAMIRANO Y ARCELIA”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
79	TRIGLICERIDOS	
80	TROPONINA	
81	UREA	
82	UROCULTIVOS	
83	VDRL	
84	VIH	
85	VSG	
86	CULTIVO DE SECRESIONES	
87	PARATHORMONA (PTH)	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERÁN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO			
UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVÍO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
Hospital General de Subzona No. 19	AVENIDA LÁZARO CÁRDENAS NO. 1200, COLONIA LINDA VISTA, C.P. 40664, MUNICIPIO PUNGARABATO, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 6**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUIRENTE	LOCALIDAD	DIRECCION
6	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 16	COYUCA DE BENITEZ	AV AURELIO AVILA Y ESQ CARRETERA NACIONAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 40970, LOCALIDAD COYUCA DE BENITEZ, MUNICIPIO COYUCA DE BENITEZ, GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

**“COYUCA DE BENITEZ”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
1	ACIDO URICO	
2	ALBUMINA	
3	ANTIESTROTIKISINAS	
4	BACILOSCOPIA X3	
5	BILIRRUBINA DIRECTA	
6	BIOMETRIA HEMATICA (BHC)	
7	COLESTEROL	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

"COYUCA DE BENITEZ"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
8	COLESTEROLHDL	A PARTIR DEL 01 DE ENERO DEL 2025, Y SÓLO EN CASO DE QUE EL PROCESO SE PROLONGUE, SE CONSIDERARÁ QUE SEA A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
9	COLESTEROL LDL	
10	CREATININA	
11	CULTIVO DE SECRESIONES	
12	CULTIVO FARINGEO	
13	EOSINOFILO EN MOCO NASAL	
14	EXAMEN GENERAL DE ORINA	
15	FACTOR REUMATOIDE	
16	FORMULA BLANCA	
17	FORMULA ROJA	
18	FOSFATASA ALCALINA	
19	GLUCOSA	
20	GRUPO Y RH	
21	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
22	LIPIDOS TOTALES	
23	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO COMP	
24	PLAQUETAS	
25	PROTEINA C REACTIVA	
26	PROTEINAS TOTALES	
27	PRUEBA DE EMBARAZO	
28	REACCIONES FEBRILES	
29	REACCION ALBUMINA7GLOBULINA	
30	TGO	
31	TGP	
32	TP	
33	TPT	
34	TRIGLICERIDOS	
35	UREA	
36	UROCULTIVO	
37	VDRL	
38	VEL. DE SEDIMENTACION GLOBULAR	
39	VIH	
40	PERFIL TIROIDEO	
41	ANTIGENO PROSTATICO	
42	EXUDADO VAGINAL	
43	TRIGLICERIDOS	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“COYUCA DE BENITEZ”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.		

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
Unidad de Medicina Familiar No. 16	AV AURELIO AVILA Y ESQ CARRETERA NACIONAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 40970, LOCALIDAD COYUCA DE BENITEZ, MUNICIPIO COYUCA DE BENITEZ, GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 7**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUERENTE	LOCALIDAD	DIRECCIÓN
7	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 20	COYUCA DE CATALAN	CARRETERA IGNACIO ZARAGOZA E IGNACIO M. ALTAMIRANO NO. S/N, COLONIA COYUCA DE CATALÁN CENTRO, C.P. 40705, MUNICIPIO COYUCA DE CATALÁN, ENTIDAD GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

**“COYUCA DE CATALAN”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	
2	V.S.G.	
3	ALBUMINA	
4	GLOBULINA	
5	RETICULOCITOS	
6	PLAQUETAS	
7	GLUCOSA	
8	UREA	
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	
10	ÁCIDO ÚRICO	
11	COLESTEROL TOTAL	
12	TRIGLICÉRIDOS	
13	COLESTEROL LDL	
14	COLESTEROL HDL	
15	HB.GLUCOSILADA	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCENTRALIZADA ESTATAL GUERRERO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“COYUCA DE CATALAN”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	
23	TGO	
24	TGP	
25	BILIRRUBINAS (TOTALES) (DERECHA) (IZQUIERDA)	
26	FOSFATASA ALCALINA	
27	PROTEÍNAS TOTALES	
28	REACCIONES FEBRILES	
29	DEPURACIÓN DE CREATININA	
30	V.I.H.	
31	HEPATITIS "A"	
32	V.D.R.L.	
33	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	
34	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	
35	EXUDADO VAGINAL	
36	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	
37	UROCULTIVO	
38	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	
39	AMIBA EN FRESCO	
40	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	
41	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	
42	PERFIL TIROIDEO	
43	ANTIBIOGRAMA	
44	CULTIVO DE SECRECIONES	
45	ANTÍGENO PROSTATICO LIBRE	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO			
UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVÍO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MÉDICA QUE REALIZARÁ EL ENVÍO	DIRECCIÓN	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO
Unidad de Medicina Familiar No. 20	CARRETERA IGNACIO ZARAGOZA E IGNACIO M. ALTAMIRANO NO. S/N, COLONIA COYUCA DE CATALÁN CENTRO, C.P. 40705, MUNICIPIO COYUCA DE CATALÁN, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 8**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUERENTE	LOCALIDAD	DIRECCIÓN
8	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21	CUTZAMALA DE PINZON	CARRETERA NACIONAL TOLUCA- ZIHUATANEJO Y SIN NOMBRE NO. S/N, COLONIA CUTZAMALA DE PINZÓN CENTRO, C.P. 40636, MUNICIPIO CUTZAMALA DE PINZÓN, ENTIDAD GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRÁN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVÉS DE LOS NÚMEROS DE PRUEBAS.

"CUTZAMALA DE PINZON"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
2	V.S.G.	
3	ALBUMINA	
4	GLOBULINA	
5	RETICULOCITOS	
6	PLAQUETAS	
7	GLUCOSA	
8	UREA	
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	
10	ÁCIDO ÚRICO	
11	COLESTEROL TOTAL	
12	TRIGLICÉRIDOS	
13	COLESTEROL LDL	
14	COLESTEROL HDL	
15	HB.GLUCOSILADA	
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“CUTZAMALA DE PINZÓN”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	
23	TGO	
24	TGP	
25	BILIRRUBINAS (TOTALES) (DERECHA) (IZQUIERDA)	
26	FOSFATASA ALCALINA	
27	PROTEÍNAS TOTALES	
28	REACCIONES FEBRILES	
29	DEPURACIÓN DE CREATININA	
30	V.I.H.	
31	HEPATITIS "A"	
32	V.D.R.L.	
33	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	
34	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	
35	EXUDADO VAGINAL	
36	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	
37	UROCULTIVO	
38	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	
39	AMIBA EN FRESCO	
40	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	
41	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	
42	PERFIL TIROIDEO	
43	ANTIBIOGRAMA	
44	CULTIVO DE SECRECIONES	
45	ANTÍGENO PROSTATICO LIBRE	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21	CARRETERA NACIONAL TOLUCA- ZIHUATANEJO Y SIN NOMBRE NO. S/N, COLONIA CUTZAMALA DE PINZÓN CENTRO, C.P. 40636, MUNICIPIO CUTZAMALA DE PINZÓN, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 9**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUERENTE	LOCALIDAD	DIRECCIÓN:
9	HOSPITAL GENERAL DE ZONA C/MF NO. 04	IGUALA DE LA INDEPENDENCIA	BOULEVARD IGUALA-TAXCO NO. 10, COLONIA IGUALA DE LA INDEPENDENCIA CENTRO, C.P. 40000, MUNICIPIO IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, ENTIDAD GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

"IGUALA DE LA INDEPENDENCIA"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
1	ÁCIDO ÚRICO	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
2	ÁCIDO VALPROICO	
3	ALBUMINA	
4	ALFAFETOPROTEÍNA AFP	
5	AMILASA	
6	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO	
7	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	
8	BACILOSCOPIAS	
9	BILIRRUBINA DIRECTA	
10	BIOMETRIA HEMÁTICA	
11	C.P.K. TOTAL	
12	C.K. FRACCIÓN MB	
13	CA 125 (MARCADOR TUMORAL)	
14	CA 15-3 (ANTÍGENO DEL CÁNCER DE MAMA)	
15	CA 19-9 (ANTÍGENO DE CÁNCER)	
16	CALCIO	
17	COLORO	
18	COLESTEROL	
19	CREATININA	
20	CUANTIFICACIÓN DE PROTEÍNAS DE ORINA DE 24 HORAS	
21	DESHIDROGENASA LACTICA	
22	ESTRADIOL	
23	EXÁMEN GENERAL DE ORINA	
24	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	
25	FOSFATA ÁCIDA	
26	FOSFATA ALCALINA	
27	FOSFORO	
28	FRACCIÓN BETA DE LA HORMONA GONADOTROPINA C.H.	
29	GGT GAMMA-GLUTAMIL TRANSFERASA	
30	GLUCOSA	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

"IGUALA DE LA INDEPENDENCIA"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
31	GRUPO Y RH	
32	FSH (EXÁMEN DE LA HORMONA FOLICULOESTIMULANTE)	
33	L.H. (EXÁMEN DE HORMONA LUTEINIZANTE)	
34	HDL COLESTEROL	
35	HEMOCULTIVO	
36	AG DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B	
37	AC. ANTIHEPATITIS C	
38	LIPASA	
39	MAGNESIO	
40	POTASIO	
41	PROLACTINA	
42	PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO	
43	SODIO	
44	T3 TOTAL	
45	T3 LIBRE	
46	T4 TOTAL	
47	T4 LIBRE	
48	T.G.O.	
49	T.G.P.	
50	TIEMPO DE PROTOMBINA	
51	ATTP	
52	TRIGLICERIDOS	
53	T.S.H. (EXÁMEN DE LA HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES)	
54	UREA	
55	UROCULTIVO	
56	VIH	
57	VDRL	
58	DIMERO D	
59	FERRITINA	
60	CORTISOL	
61	INMUNOGLOBULINA (IgE)	
62	ANTIESTREPTOLISINA AOS	
63	BRUCELLA ABORTUS	
64	EXUDADO FARINGEO	
65	CULTIVO DE SECRESIONES	
66	HEPATITIS A	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“IGUALA DE LA INDEPENDENCIA”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
67	SANGRE OCULTA EN HECES	
68	COPROCULTIVO	
69	HORMONA PARATIROIDEA PTH	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MEDICA QUE REALIZARÁ EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA C/MF NO. 04	BOULEVARD IGUALA-TAXCO NO. 10, COLONIA IGUALA DE LA INDEPENDENCIA CENTRO, C.P. 40000, MUNICIPIO IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 10**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUERENTE	LOCALIDAD	DIRECCION:
10	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 25	OMETEPEC	CALLE MIGUEL HIDALGO, ESQUINA CON CALLE PIPILA BARRIO DE ACATEMPAN NO. 1, COLONIA OMETEPEC CENTRO, C.P. 41700, MUNICIPIO OMETEPEC, ENTIDAD GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

**“OMETEPEC”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
1	ACIDO URICO	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
2	ALBUMINAS	
3	ANTIESTREPTOLICINAS (AEL)	
4	BAAR X3	
5	BAAR X 1 CONTROL MENSUAL	
6	ANTIGENO PROTATICO	
7	BILIRRUBINAS TOTALES	
8	BILIRRUBINAS DIRECTA	
9	BILIRRUBINAS INDIRECTA	
10	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	
11	COLESTEROL	
12	COLESTEROL DHL	
13	COLESTEROL LDL	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

"OMETEPEC"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
14	CREATININA	
15	CULTIVO FARINGEO	
16	CULTIVO DE EXADUDO VAGINAL	
17	COPROPARASITOSCOPICO	
18	CLORURO	
19	ESPERMATOBIOSCOPIA	
20	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	
21	EGO	
22	FACTOR REUMATOIDE	
23	FORMULA BLANCA	
24	FORMULA ROJA	
25	F.ALCALINA	
26	FROTIS SANGUINEO	
27	GLUCOSA	
28	GLOBULINA	
29	GRUPO Y RH	
30	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
31	HEPATITIS A	
32	POTASIO	
33	PROTEINA C REACTIVA	
34	PLAQUETAS	
35	PRUEBA DE EMBARAZO	
36	PROTEINAS TOTALES	
37	PERFIL TIROIDEO	
38	REACCIONES FEBRILES	
39	RELACION A/G	
40	SODIO	
41	TGO	
42	TGP	
43	TOLER. DE GLUCOSA	
44	TP	
45	TPT	
46	TRIGLICERIDOS	
47	UREA	
48	UROCULTIVO	
49	VDRL	
50	VIH	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“OMETEPEC”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
51	VSG	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TEMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 25	CALLE MIGUEL HIDALGO, ESQUINA CON CALLE PIPILA BARRIO DE ACATEMPAN NO. 1, COLONIA OMETEPEC CENTRO, C.P. 41700, MUNICIPIO OMETEPEC, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 11**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUERENTE	LOCALIDAD	DIRECCION
11	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 12	SAN MARCOS	BOULEVARD LAS PALMAS (CARRETERA NACIONAL ACAPULCO PINOTEPA) NO. S/N, COLONIA REVOLUCIÓN, C.P. 39960, MUNICIPIO SAN MARCOS, ENTIDAD GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

**“SAN MARCOS”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
1	ACIDO URICO	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
2	ALBUMINAS	
3	ANTIESTREPTOLICINAS (AEL)	
4	BAAR X3	
5	BAAR X 1 CONTROL MENSUAL	
6	ANTIGENO PROTATICO	
7	BILIRRUBINAS TOTALES	
8	BILIRRUBINAS DIRECTA	
9	BILIRRUBINAS INDIRECTA	
10	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	
11	COLESTEROL	
12	COLESTEROL DHL	
13	COLESTEROL LDL	
14	CREATININA	




**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**"SAN MARCOS"**

No.	Pruebas	VIGENCIA
15	CULTIVO FARINGEO	
16	CULTIVO DE EXADUDO VAGINAL	
17	COPROPARASITOSCOPICO	
18	COLORURO	
19	ESPERMATOBIOSCOPIA	
20	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	
21	EGO	
22	FACTOR REUMATOIDE	
23	FORMULA BLANCA	
24	FORMULA ROJA	
25	F.ALICALINA	
26	FROTIS SANGUINEO	
27	GLUCOSA	
28	GLOBULINA	
29	GRUPO Y RH	
30	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
31	HEPATITIS A	
32	POTASIO	
33	PROTEINA C REACTIVA	
34	PLAQUETAS	
35	PRUEBA DE EMBARAZO	
36	PROTEINAS TOTALES	
37	PERFIL TIROIDEO	
38	REACCIONES FEBRILES	
39	RELACION A/G	
40	SODIO	
41	TGO	
42	TGP	
43	TOLER. DE GLUCOSA	
44	TP	
45	TPT	
46	TRIGLICERIDOS	
47	UREA	
48	UROCULTIVO	
49	VDRL	
50	VIH	
51	VSG	

 <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b>  <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b>  <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p><b>NÚMERO DE CONTRATO:</b>  <b>050GYR001N07825-003-00</b>  <b>NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066</b>  <b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL</b>  <b>No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025</b></p>
--	---

"SAN MARCOS"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TEMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.		

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO			
UNIDAD MEDICA QUE REALIZARÁ EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 12	BOULEVARD LAS PALMAS (CARRETERA NACIONAL ACAPULCO PINOTEPA) NO. S/N, COLONIA REVOLUCIÓN, C.P. 39960, MUNICIPIO SAN MARCOS, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 12**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUERENTE	LOCALIDAD	DIRECCION:
12	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 14	TECPAN DE GALEANA	CARRETERA ACAPULCO-ZIHUATANEJO NO. KM. 105, COLONIA EL CERRITO, C.P. 40900, MUNICIPIO TÉCPAN DE GALEANA, ENTIDAD GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

"TECPAN DE GALEANA"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
2	V.S.G.	
3	ALBUMINA	
4	GLOBULINA	
5	RETICULOCITOS	
6	PLAQUETAS	
7	GLUCOSA	
8	UREA	
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	
10	ÁCIDO ÚRICO	
11	COLESTEROL TOTAL	
12	TRIGLICÉRIDOS	
13	COLESTEROL LDL	
14	COLESTEROL HDL	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“TECPAN DE GALEANA”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
15	HB.GLUCOSILADA	
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	
23	TGO	
24	TGP	
25	BILIRRUBINAS TOTALES	
26	BILIRRUBINAS DIRECTAS	
27	BILIRRUBINAS INDIRECTA	
28	FOSFATASA ALCALINA	
29	PROTEÍNAS TOTALES	
30	AMILASA	
31	LIPASA	
32	REACCIONES FEBRILES	
33	DEPURACIÓN DE CREATININA	
34	V.I.H.	
35	HEPATITIS "A"	
36	V.D.R.L.	
37	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	
38	GCH EN ORINA	
39	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	
40	EXUDADO VAGINAL	
41	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	
42	UROCULTIVO	
43	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	
44	AMIBA EN FRESCO	
45	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	
46	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	
47	PERFIL TIROIDEO	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MÉDICA QUE REALIZARÁ EL ENVÍO	DIRECCIÓN	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 14	CARRETERA ACAPULCO-ZIHUATANEJO NO. KM. 105, COLONIA EL CERRITO, C.P. 40900, MUNICIPIO TÉCPAN DE GALEANA, ENTIDAD GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 13**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUERENTE	LOCALIDAD	DIRECCIÓN
13	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 22	TEOLOAPAN	CALLE CUAUHTÉMOC 11, COL. CENTRO, C.P. 40400 TEOLOAPAN, GUERRERO.

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRÁN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVÉS DE LOS NÚMEROS DE PRUEBAS.

"TEOLOAPAN"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
2	V.S.G.	
3	ALBUMINA	
4	GLOBULINA	
5	RETICULOCITOS	
6	PLAQUETAS	
7	GLUCOSA	
8	UREA	
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	
10	ÁCIDO ÚRICO	
11	COLESTEROL TOTAL	
12	TRIGLICÉRIDOS	
13	COLESTEROL LDL	
14	COLESTEROL HDL	
15	HB.GLUCOSILADA	
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	
23	TGO	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“TEOLOAPAN”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
24	TGP	
25	BILIRRUBINAS (TOTALES) (DERECHA) (IZQUIERDA)	
26	FOSFATASA ALCALINA	
27	PROTEÍNAS TOTALES	
28	AMILASA	
29	LIPASA	
30	REACCIONES FEBRILES	
31	DEPURACIÓN DE CREATININA	
32	V.I.H.	
33	HEPATITIS "A"	
34	V.D.R.L.	
35	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	
36	GCH EN ORINA	
37	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	
38	EXUDADO VAGINAL	
39	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	
40	UROCULTIVO	
41	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	
42	AMIBA EN FRESCO	
43	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	
44	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	
45	PERFIL TIROIDEO	
46	ANTIBIOGRAMA	
47	CULTIVO DE SECRECIONES	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 22	CALLE CUAUHTÉMOC 11, COL. CENTRO, C.P. 40400 TEOLOAPAN, GUERRERO.	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 14**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUIRENTE	LOCALIDAD	DIRECCION
14	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 07	TIERRA COLORADA	CARRETERA AYUTLA S/N, MUNICIPIO DE JUAN R ESCUDERO, C.P 39840, TIERRA COLORADA, GUERRERO

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

"TIERRA COLORADA"		
No.	Pruebas	VIGENCIA
1	ÁCIDO ÚRICO	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
2	ALBUMINA	
3	ANTIESTREPTOLISINAS	
4	BACILOCOPIA 3 MUESTRAS BAAR	
5	BILIRRUBINA DIRECTA	
6	BIOMETRIA HEMÁTICA	
7	COLESTEROL TOTAL	
8	CREATININA	
9	EOSINOFIOS EN MOCO NASAL	
10	EXAMEN GENERAL DE ORINA EGO	
11	FACTOR REUMATOIDE	
12	FOSFATASA ALCALINA	
13	GLUCOSA	
14	GRUPO Y FACTOR RH	
15	HDL COLESTEROL	
16	LDL COLESTEROL	
17	PROTEINA C REACTIVA	
18	PRUEBA DE EMBARAZO	
19	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	
20	REACCIONES FEBRILES	
21	TIEMPO DE PROTOMBINA	
22	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	
23	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GTO	
24	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA TAP	
25	TRIGLICERIDOS	
26	UREA	
27	UROCUTIVO	
28	V.D.R.L.	
29	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	
30	VIH	
31	GLOBULINA	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“TIERRA COLORADA”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
32	RETICULOCITOS	
33	PLAQUETAS	
34	HB. GLUCOSILADA	
35	HEPATITIS A	
36	EXUDADO FARINGEO CULTIVO DE SECRECIONES	
37	EXUDADO VAGINAL	
38	UROCULTIVO	
39	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	
40	PERFIL TIROIDEO	
41	CULTIVO DE SECRECIONES	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

**TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO**

UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 07	CARRETERA AYUTLA S/N, MUNICIPIO DE JUAN R ESCUDERO, C.P. 39840, TIERRA COLORADA, GUERRERO	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE GANADOR.

**PARTIDA 15**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA REQUIRENTE	LOCALIDAD	DIRECCION
15	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 30	TLAPA DE COMONFORT	AV. LAS ROSAS NO. 18, COL. AVIACIÓN, C.P. 41300, TLAPA DE COMONFORT, GUERRERO

EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACION DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.

**“TLAPA DE COMONFORT”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	
2	V.S.G.	
3	ALBUMINA	
4	GLOBULINA	
5	RETICULOCITOS	
6	PLAQUETAS	
7	GLUCOSA	
8	UREA	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**“TLAPA DE COMONFORT”**

No.	Pruebas	VIGENCIA
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
10	ÁCIDO ÚRICO	
11	COLESTEROL TOTAL	
12	TRIGLICÉRIDOS	
13	COLESTEROL LDL	
14	COLESTEROL HDL	
15	HB.GLUCOSILADA	
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	
23	TGO	
24	TGP	
25	BILIRRUBINAS (TOTALES) (DERECHA) (IZQUIERDA)	
26	FOSFATASA ALCALINA	
27	PROTEÍNAS TOTALES	
28	V.I.H.	
29	HEPATITIS "A"	
30	V.D.R.L.	
31	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	
32	EXUDADO VAGINAL	
33	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	
34	UROCULTIVO	
35	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	
36	PERFIL TIROIDEO	
37	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	

EL SERVICIO OTORGADO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL FALLO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025., LAS PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS, SERAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS.

**LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO**

<b>TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO</b>			
<b>UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO</b>	<b>DIRECCION</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO</b>
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 30	AV. LAS ROSAS NO. 18, COL. AVIACIÓN, C.P. 41300, TLAPA DE	DIRECTOR DE LA UNIDAD	EN LAS INSTALACIONES Y DOMICILIO QUE OFERTE DEL LICITANTE



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

TIPO DE SERVICIO: PRUEBAS DE LABORATORIO			
UNIDAD MEDICA QUE REALIZARA EL ENVIO	DIRECCION	RESPONSABLES	LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO
	COMONFORT, GUERRERO		GANADOR.

**AT-03. Requisitos técnicos que los licitantes deben cumplir:**

Con fundamento en los Artículos 36 y 45 de la LAASSP, el proveedor deberá cumplir con lo siguiente:

- a) Para la presentación de su **Propuesta Técnica**, la cual deberá ser legible, los proveedores deberán ajustarse a los requisitos y especificaciones previstas en el numeral **AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida**, de este anexo, así como cualquier modificación a las mismas, derivada de la(s) Junta(s) de Aclaración(es) en su caso, en la que deberán enunciar el(los) bien(es) y/o servicio(s) a ofertar en forma amplia y detallada, debidamente enunciar marca(s), modelo(s) y fabricante(s) del equipo(s), y/o número(s) de parte(s) y/o catálogo(s), en la que se puntualicen las características propias de su artículo, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del artículo establece alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango, guardando congruencia con las características solicitadas obligatorias señaladas en este documento y sus anexos, pudiendo ofertar características que superen y comprendan las mínimas solicitadas, las cuales serán verificadas de manera detallada a través de los folletos, catálogos, fotografías y/o manuales que integren en su proposición y al momento de la Entrega-Recepción de los servicios, en las Unidades Médicas y/o Administrativas del Instituto, destino de los mismos.

Para el caso en el que el(los) bien(es) ofertado(s) requiera de algún accesorio o consumible adicional a los nombrados en el numeral **AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos de los bienes y/o servicios a contratar por partida**, y sea requerido para llevar a cabo su(s) función(es) u operación, éste deberá ser incluido en la descripción de su propuesta debidamente referenciado incluyendo marca(s), modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número de catálogo(s).

- b) Para corroborar las especificaciones y requisitos de los servicios ofertados y en su caso el software en español, se requiere que el proveedor presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciada en el numeral **AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos de los bienes y/o servicios a contratar por partida**, tal documentación deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus propuestas, identificando el capítulo y el número de página del documento del cual fue obtenida dicha información.
- c) En caso de presentar imágenes y/o fotografías para corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el proveedor deberá evidenciar que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía con el bien de la(s) marca(s) y modelo(s) ofertado(s).

**AT-04. Pruebas, método de evaluación y resultado mínimo que debe obtenerse**

El proveedor deberá mostrar al responsable de la unidad médica que envíe los pacientes, la cedula emitida por la dependencia de protección civil local, la cual señale que cumple con los requisitos mínimos de protección civil, los cuales son:

- 1) Sistema de alarmas.
- 2) Detectores de humo.
- 3) Extintores o equipo contra incendio en sitios visibles, con recarga vigente y que el personal sepa utilizarlo.
- 4) Iluminación de emergencia.
- 5) Película de protección de cristales.
- 6) Capacitación.
- 7) Salida de emergencia adicional a la del acceso, con puerta abatible y barra de emergencia o con dispositivo de fácil operación.
- 8) Programa interno de protección civil.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

- 9) Acreditar la realización de simulacros de evacuación.
- 10) Licencias y dictámenes, incluyendo el visto bueno de protección civil municipal o estatal.
- 11) Señalización.
- 12) Rutas de evacuación con y pasillos libres de obstáculos y puntos de reunión.
- 13) Escaleras.
- 14) Puertas internas.

Durante la prestación del servicio, personal del instituto puede realizar en cualquier momento una verificación visual aleatoria en las instalaciones y domicilio que oferte el proveedor, con objeto de revisar que se preste conforme a las características solicitadas.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de prestación del servicio establecidas en este instrumento jurídico, "EL INSTITUTO" no dará por recibidos y aceptados los mismos.

**AT-05. Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificación Técnica.**

a) Normas solicitadas.

NOM-007-SSA3-2011, para la Organización y Funcionamiento de los laboratorios Clínicos, NOM-016-SSA3-2012 que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

b) Cumplimiento

- I. Copia del certificado que acredite el cumplimiento con la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional o Especificación Técnica aplicable, expedido por un Organismo de Certificación acreditado por la EMA. El certificado deberá estar vigente durante la vigencia del contrato; por lo que, en caso contrario se deberá tramitar su renovación ante un Organismo de Certificación acreditado, debiendo enviar copia de éste al Instituto.
- II. En el supuesto de que no existan organismos de certificación acreditados, deberá presentar una carta bajo protesta de decir verdad que cumple con todas las normas aplicables para otorgar el servicio solicitado.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**ANEXO -1**

		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS		FOLIO: [ ] [ 2 ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
<b>SOLICITUD DE SUBROGACION DE SERVICIOS ( 4-30-2/03)</b>					
DELEGACION/ UMAE: [ 1 ]		FECHA: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] DÍA MES AÑO [ 3 ]			
<b>UNIDAD MEDICA:</b> [ 4 ] CLAVE PRESUPUESTAL: TIPO Y NÚMERO: LOCALIDAD:		<b>PACIENTE:</b> NOMBRE: [ 5 ] SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> NO. DE SEGURIDAD SOCIAL CURP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] AGREGADO <b>RAMO DE SEGURO QUE SE AFECTA:</b> [ 9 ] RT <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> MAT <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> PEN <input type="checkbox"/> SpFAM <input type="checkbox"/>			
<b>SERVICIO QUE DERIVA:</b> [ 6 ] NOMBRE: DIRECCION:		<b>VIGENCIA DE DERECHOS</b> [ 10 ]			
<b>TIPO DE SERVICIO</b> ORDINARIO: <input type="checkbox"/> [ 7 ] URGENCIA: <input type="checkbox"/> MOTIVO DE SUBROGACIÓN: [ 8 ] CS <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/>					
<b>DIAGNOSTICO Y RESUMEN CLINICO:</b> [ 11 ]					
<b>GRUPO A SUBROGAR:</b> [ 12 ]					
CONSULTA MEDICINA FAMILIAR: <input type="checkbox"/>		CONSULTA ESPECIALIDADES <input type="checkbox"/>		CONSULTA DENTAL <input type="checkbox"/>	
HOSPITALIZACIÓN MÉDICA <input type="checkbox"/>		HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICA <input type="checkbox"/>		MATERNO INFANTIL <input type="checkbox"/>	
AUX DE DX EN LABORATORIO <input type="checkbox"/>		AUX DE DX EN GABINETE <input type="checkbox"/>		AUX DE TRATAMIENTO <input type="checkbox"/>	
<b>SERVICIO (S) A SUBROGAR</b> [ 13 ]					
CANTIDAD		ESPECIFICAR:			
<b>PROVEEDOR</b> [ 14 ]					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				RFC:	
DOMICILIO:				TEL:	
CONTRATO No.:				VIGENCIA DEL:	
				AL:	
NOMBRE		Vo.Bo JEFE DE SERVICIO		AUT. DIRECTOR UNIDAD	
MATRÍCULA		[ 15 ]		[ 16 ]	
FIRMA		[ 15 ]		[ 17 ]	
<b>CONSTANCIA DE QUE EL SERVICIO SE RECIBIÓ</b> [ 18 ]					
NOMBRE:		FAMILIAR: <input type="checkbox"/>		RESPONSABLE: <input type="checkbox"/>	
PACIENTE: <input type="checkbox"/>				PARENTESCO: _____	
DIRECCIÓN:				TEL: _____	
FECHA: _____				FIRMA: _____	



## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### NO. DATO

### ANOTAR

1 DELEGACIÓN Y UMAE

EL NOMBRE DE LA, DELEGACIÓN O UMAE DE LASCUALES DEPENDE LA UNIDAD MÉDICA.

2 FOLIO

EL NÚMERO CONSECUTIVO QUE CORRESPONDA, ESTRUCTURADOS DE SEIS DÍGITOS; DE IZQUIERDA A DERECHA, LOS CUATRO PRIMEROS SERÁN CONTINUOS UTILIZANDO CEROS A LA IZQUIERDA PARA NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, LOS DOS SIGUIENTES SERÁN LOS DOS ÚLTIMOS DÍGITOS DE LA TERMINACIÓN DEL AÑO RESPECTIVO. SU CORTE SERÁ POR AÑO NATURAL.

NOTA: DEBERÁ PROCURARSE SEA PREIMPRESO. EL DATO SERVIRÁ A LA DIRECCIÓN DE LA UNIDAD PARA EL CONTROL DIARIO DE LAS SOLICITUDES QUE SE EXPIDAN Y SU CORRELACIÓN CON LA ESTADÍSTICA MENSUAL QUE SE GENERE CON BASE EN LOS SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS PAGADOS.

3 FECHA

CON NÚMEROS ARÁBIGOS EL DÍA, MES Y AÑO EN QUE SE SOLICITA EL SERVICIO. SI EL DATO ES DE UN DÍGITO, ANTEPONER UN 0. PARA REFERIR EL AÑO, INVARIABLEMENTE SE UTILIZARÁN CUATRO DÍGITOS. (EJEM. 08-02-2002).

4 UNIDAD MÉDICA

LA CLAVE PRESUPUESTAL, EL TIPO, NÚMERO Y SU LOCALIDAD. (EJEM. UMF 4, SAN MATEO DEL MAR, OAX.).

5 PACIENTE

LOS DATOS QUE IDENTIFICAN AL PACIENTE COMO SON: APELLIDO PATERNO, MATERNO Y EL O LOS NOMBRES, SEXO Y NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL CON SU AGREGADO Y SU CURP.

6 SERVICIO QUE DERIVA

EL NOMBRE DEL DEPARTAMENTO DONDE SE GENERA LA SOLICITUD DEL SERVICIO (CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR O ESPECIALIDAD, URGENCIAS, CIRUGÍA, MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA O GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA Y EN SU CASO, LA SUB ESPECIALIDAD).

7 TIPO DE SERVICIO

CON UNA X ORDINARIO O URGENTE, DE ACUERDO A LA OPORTUNIDAD CON LA QUE DETERMINE EL MÉDICO TRATANTE DEBE RECIBIR EL SERVICIO EL PACIENTE.

8 MOTIVO DE SUBROGACIÓN

CS: CARENCIA DEL SERVICIO, FP: FALTA DE PERSONAL, FE: FALTA DE EQUIPO O DESCOMPUESTO, FI: FALTA DE INSUMOS.

9 RAMO DE SEGURO QUE

CON UNA X EL RECUADRO QUE CORRESPONDA, APOYÁNDOSE DE LOS MEDIOS PROPICIOS PARA SU ADECUADA IDENTIFICACIÓN, INCLUSIVE CON INTERROGATORIO AL PACIENTE O SU ACOMPAÑANTE. (RT: RIESGO DE TRABAJO; EG: ENFERMEDAD GENERAL MAT MATERNIDAD; IV: INVALIDEZ Y VIDA; PEN: PENSIONADO; SPFAM: SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA).

10 VIGENCIA DE DERECHOS

EMISIÓN IMPRESA DE LA CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS LA CUAL SE OBTIENE EN LÍNEA O PRESENCIAL QUE HACE EL ÁREA DE CONTROL DE PRESTACIONES ANTES DEL VISTO BUENO DEL JEFE DE SERVICIO O JEFE DE DEPARTAMENTO CLÍNICO.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

11. DIAGNÓSTICO O DATOS	EL NOMBRE DE LOS PROCEDIMIENTOS O LOS DIAGNÓSTICOS DE CERTEZA O PRESUNCIONAL, O TODOS AQUELLOS SIGNOS O SÍNTOMAS QUE SUSTENTEN LA SOLICITUD DEL SERVICIO, LOS CUALES SERÁN EVALUADOS Y SANCIONADOS EN SU OPORTUNIDAD POR EL JEFE DE DEPARTAMENTO CLÍNICO Y/O EL DIRECTOR O ENCARGADO DE LA UNIDAD MÉDICA.
<b>NO. DATO</b>	<b>ANOTAR</b>
12 GRUPO A SUBROGAR	CON UNA X EN EL GRUPO A SUBROGAR QUE CORRESPONDA EL ESTUDIO A PRACTICAR EJEMPLO: TOMOGRAFÍA PERTENECE A AUXILIARES DE DIAGNOSTICO GABINETE.
13 SERVICIO (S) A SUBROGAR	LA CANTIDAD Y EL TIPO DE SERVICIO QUE SE REQUIERE PRACTICAR AL PACIENTE PARA SU ATENCIÓN.
14 PROVEEDOR	EL NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS SUBROGADOS, RFC, DOMICILIO, TELÉFONO, NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA, CON BASE AL REGISTRO DE PROVEEDORES QUE ELABORE CADA UNIDAD MÉDICA.
15 ELABORÓ	NOMBRE, MATRÍCULA Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE SU ELABORACIÓN.
16 VO. BO. JEFE DE SERVICIO	NOMBRE, MATRÍCULA Y FIRMA.
17 AUT. DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD	NOMBRE, MATRÍCULA Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA O DE QUIEN ÉL DESIGNE.
18 CONSTANCIA DE QUE EL	DATOS GENERALES DEL PACIENTE, FAMILIAR O RESPONSABLE QUE SERVICIO SE RECIBIÓ FIRMARÁ DESPUÉS DE RECIBIR EL SS.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**(TERMINOS Y CONDICIONES)**

TC-01 Tipo de contratación y vigencia

---

a) Tipo de contratación

Contrato abierto de conformidad con el artículo 68 fracción I LAASSP y 85 del Reglamento **LAASSP**, en el presupuesto mínimo y máximo que se estipula en el "Requerimiento" el cual forma parte de la presente convocatoria.

b) Vigencia

A partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025.

TC-02 Forma de adjudicación

---

Para el presente procedimiento la convocante realizará la asignación de los servicios por partida, la asignación corresponderá a "**Una Sola Fuente de Abasto**". O en su caso conforme al artículo 40, fracción XIV de la LAASSP, y los artículos 2, fracción VIII y 39, fracción II, inciso B del RLAASSP

TC-03 Agrupación de bienes y/o servicios

---

Para el presente procedimiento de Contratación conforme al artículo 40 Frac. XIV de la LAASSP dichos servicios subrogados de Laboratorio pueden ser contratados de manera agrupada en **15 partidas**.

TC-04 Mecanismo de evaluación de proposiciones

---

Con fundamento en el artículo 47, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público, y 51 de su reglamento, el criterio de evaluación que será aplicado para el procedimiento de contratación de la "Subrogación de Servicios de Diagnostico de Laboratorio", será BINARIO, debido a que no se requiere vincular las condiciones que deberán cumplir los proveedores con las características y especificaciones del servicio a contratar.

La evaluación binaria señalada en la LAASSP es un método que se realiza para determinar si la oferta de servicio (Subrogación de Servicios de Diagnostico de Laboratorio), cumple con los requisitos solicitados por el área contratante (Instituto Mexicano del Seguro Social).

En dicha evaluación los licitantes deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio a fin de asegurar que la atención que se brindará a las y los derechohabientes cumpla con las normas oficiales y los procedimientos institucionales.

La elección de la evaluación binaria para esta contratación cuantitativamente hablando, contempla la verificación de que sean presentados el 100% de los requisitos y documentos que se requieren para dicho fin, y cualitativamente los servidores públicos designados por la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas analizaran y verificaran a detalle las propuestas presentadas, dando con ello cumplimiento al artículo 134 Constitucional además de que se cumple con la disposición gubernamental de la LAASSP.

Derivado del estudio de mercado se llega a la conclusión de que los oferentes de este tipo de servicio utilizan metodología y procesos estandarizados, por lo que no existe una vinculación entre las características del proveedor y el resultado final, en tal sentido, el precio constituye el único diferenciador entre ellos. Siendo así, se está ante el supuesto establecido en la precedente ley invocada en el párrafo anterior y resulta precisar que la evaluación de las proposiciones se hará con el método binario.

TC-05 Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones.

---



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

- ✓ Constancia de Situación Fiscal en la cual acredite que entre sus actividades están las relacionadas con la prestación del servicio de Laboratorio.
- ✓ Acta constitutiva en el caso de personas morales o del alta en el SAT en el caso de personas físicas.
- ✓ Programa de protección civil y brigadas aprobado por la autoridad de protección civil de la localidad.
- ✓ Licencia(s) sanitaria o responsable sanitario), expedida(s) por la Secretaría de Salud Estatal y /o Municipal; número, vigencia; indicando número, fecha de expedición, vigencia, nombre y cargo de la persona física o moral a la cual esta expedido y dirección.
- ✓ Licencias de su localidad que aplican a su establecimiento por giro comercial.
- ✓ Registro patronal IMSS.
- ✓ Aviso de funcionamiento.
- ✓ Especificaciones sobre espacio, diseño, instalaciones, servicios, condiciones ambientales, almacén, limpieza y acceso.

Su registro patronal ante el IMSS debe estar vigente, para brindar los servicios de seguridad social a su personal y deberá presentar carta de no adeudo con una fecha de expedición no mayor a 60 días naturales a la fecha del inicio de la prestación del servicio, además deberá mantener afiliado al seguro social al 100% del personal a su cargo, que preste el servicio durante vigencia del contrato; de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 15, fracción I de la Ley del Seguro Social y al Artículo 13, Segundo Párrafo, del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización., cabe señalar, que el incumplimiento de este punto, será motivo de rescisión del contrato respectivo sin responsabilidad alguna para "El Instituto".

**TC-06 Folletos, catálogos, fotografías, Manuales**

---

Los proveedores deberán presentar croquis de su domicilio fiscal y mosaico fotográfico de las instalaciones y equipos con los que realizará la prestación del servicio y el personal que garanticen que los servicios serán proporcionados con la calidad, oportunidad y eficiencia requerida, con la finalidad de llevar a cabo la evaluación técnica.

**TC-07 Muestras y método de prueba e institución pública o privada que lo realizara.**

---

No se solicitan muestras para el presente procedimiento de contratación.

**TC-08 Visitas a instalaciones**

---

**a) Visita a las Instalaciones Institucionales**

No se requiere de visita a las instalaciones Institucionales

**b) Visita a las Instalaciones de los proveedores**

Una vez adjudicado el servicio subrogado, los proveedores se obligan a permitir el acceso al personal del Instituto, quien podrá efectuar mensualmente visitas aleatorias a las instalaciones de los proveedores.

**TC-09 Condiciones, plazo, horario, lugar de entrega y condiciones de pago**

---

**9.1 Condiciones de entrega**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

a) "EL PROVEEDOR" se obliga a prestar los servicios subrogados de Laboratorio a los pacientes que envíe la unidad médica del Instituto, en las localidades correspondientes a las **15 partidas**, los Licitantes ganadores recibirán en el domicilio donde tenga establecidas sus instalaciones; a los pacientes remitidos por la unidad médica asignada con previa orden consignada en el formato normado de solicitud de servicios subrogados (**formato 4-30-2/03**), debidamente acreditada por el Director de la unidad médica, y relación de estudios de laboratorio a realizar.

- Este formato deberá ser en original
- Este formato deberá estar foliado con número consecutivo
- Acompañado con constancia impresa de vigencia de derechos actualizada la cual se puede expedir de forma presencial o en línea de la página: <https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia>; de forma presencial, los derechohabientes deben acudir a las áreas de afiliación vigencia de las subdelegaciones o en las ventanillas de archivo clínico de las unidades de medicina familiar (UMF) de adscripción, en caso no de poder emitirla.
- El formato **formato 4-30-2/03** deberá entregarse a la Unidad para su resguardo.
- El formato se expedirá el mismo día que sea recibido por el médico que lo solicite.
- El formato deberá contener firma autógrafa del paciente y/o familiar acompañante de conformidad de haber recibido el servicio.
- El formato lo expedirán los médicos tratantes, coordinadores médicos y autorizados por el director o subdirector de turno de la unidad.
  - I. El servicio se otorgará a los pacientes que determinen los médicos tratantes en la unidad médica del Instituto.
  - II. Los estudios de laboratorio se realizarán diariamente según lo determine el médico tratante.
  - III. Se requiere que los pacientes del Instituto acudan al Establecimiento de Laboratorio del licitante asignado a la UMF, sin cargo extra para el Instituto, presentando el formato de subrogación (**formato 4-30-2/03**) el cual será entregado al proveedor después de solicitado el servicio.
  - IV. Los proveedores deberán contar con el equipo necesario para la realización de los estudios registro de muestras, separación y conservación, y maquilado hasta la entrega de resultados especificados.
  - V. Las pruebas deben incluir: el suministro de insumos, reactivos, consumibles, accesorios asociados, equipo idóneo necesario para la toma de muestras en la unidad indicada.
  - VI. Deberá tener un control y orden para cada material, reactivos, equipos u objetos diversos mínimos necesarios.
  - VII. Los resultados de las pruebas de Laboratorio realizadas a nuestros derechohabientes, serán entregados en las instalaciones del proveedor al paciente, en un lapso no mayor a 24 horas después de realizadas las pruebas, durante la vigencia del contrato.
  - VIII. Los proveedores deben contar con personal técnico de Laboratorio, debidamente capacitado, para para la toma y procesamiento de las muestras, atendiendo a nuestros derechohabientes con trato amable y respetuoso.
  - IX. Deberá contar con el equipo necesario y reactivo para la realización de los exámenes especificados.
  - X. Que las pruebas sean realizadas por mecanismos de tipo cuantitativos y con reactivos autorizados de marcas reconocidas por la NOM Y LA FDA.
  - XI. La presentación de los servicios será en la unidad médica, debiendo garantizar el proveedor o prestador del servicio, que la muestra tomada se conserve en condiciones óptimas.
  - XII. Los proveedores entregarán los resultados directamente al paciente recabando la firma de recibido o al personal de la unidad según determine el director de la unidad
  - XIII. Los reportes de los resultados deberán contener **Nombre, Firma y No. de Cedula Profesional** del personal que realizo los estudios y responsable del servicio.
  - XIV. El establecimiento subrogado deberá contar con un área física necesaria, para un número de pacientes que se atienden y el volumen de tomas que procesa.
  - XV. El espacio que se usa como área de trabajo debe ser ideal (el que permita trabajar sin roces físicos entre el personal y el equipo para que puedan trabajar y el equipo pueda manipularse sin interferencia en el trabajo).
  - XVI. "EL INSTITUTO" requiere que los registros obtenidos por derechohabiente se conserven por los proveedores durante el periodo de vigencia del contrato.
  - XVII. La información generada en la operación de los servicios subrogados será propiedad de "EL INSTITUTO" y sólo podrá ser utilizada por un tercero con el consentimiento expreso de éste.
  - XVIII. Los proveedores se obligan a presentar un informe mensual a la unidad médica asignada, que les corresponda, de los servicios otorgados durante este periodo, en formato EXCEL, que deberá contener relación de asegurados a los cuales se les otorgaron servicios con los siguientes datos: Nombre de asegurado, Numero de seguridad social, Edad, Tipo de



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

pruebas realizadas (descripción), Precio unitario, Precio Total con IVA y número de factura, el cual la deberá entregar en forma escrita al director médico

#### 9.2 Plazo de entrega

- **Sera a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de diciembre del 2025.**

#### 9.3 Horario y lugar de entrega

Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio será de acuerdo a las necesidades del Instituto, habiendo disponibilidad en los horarios que se marca en el CUADRO.2 del presente Términos y Condiciones, para lo cual los representantes legales del proveedor se tendrán que coordinar con los Directores de las unidades médicas, para la prestación de este servicio.

#### 9.4 Condiciones de pago

En caso de que "EL PROVEEDOR" presente su factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el artículo 90 del Reglamento de la Ley, el Instituto a través de las áreas responsables de las unidades y/o auxiliares del administrador del contrato dentro de los tres días hábiles siguientes a la recepción, indicara por escrito al proveedor las deficiencias que se deberán corregir.

Las áreas responsables de las unidades y/o auxiliares del administrador del contrato, validaran previamente las facturas, en caso de discrepancia, el Departamento de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones, será el responsable de devolver al proveedor la factura electrónica o del documento de que se trate, dentro de los tres días hábiles siguientes al de su recepción, comunicándole los errores o deficiencias detectadas

Para la validación de dichos comprobantes el proveedor deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML; la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En caso de aplicar, de igual manera, el proveedor deberá de entregar nota de crédito a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio, al Departamento de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones.

El Instituto efectuara el pago del servicio a través del esquema electrónico intrabancario que el IMSS tiene en operación con las Instituciones bancarias, para tal efecto deberá presentar en el departamento de Tesorería, sito en domicilio en avenida Cuauhtémoc número 95, colonia Centro, CP 39300, Acapulco de Juárez, Guerrero, petición escrita indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clabe bancaria estandarizada), banco, sucursal, y plaza, así como el número de proveedor asignado por "EL INSTITUTO".

Si "EL PROVEEDOR" solicita el abono en una cuenta contratada a los antes citados (interbancario), "EL INSTITUTO" realizará la instrucción de pago en la fecha de vencimiento del contra-recibo y su aplicación se llevará a cabo al día hábil siguiente, de acuerdo con el mecanismo establecido por CECOBAN.

Anexo a la solicitud de pago electrónico (INTRABANCARIO E INTERBANCARIO), "EL PROVEEDOR" deberá presentar original y copia de la cédula del registro federal de contribuyentes, poder notarial e identificación oficial; los originales se solicitarán únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto. El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

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

"EL PROVEEDOR" se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de "EL INSTITUTO" a través del administrador del contrato, para tal efecto.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

“EL PROVEEDOR” que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo a “EL INSTITUTO”, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma el que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al programa de cadenas productivas de nacional financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

El pago del servicio quedará condicionado proporcionalmente al pago que “EL PROVEEDOR” deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

**CUADRO 2. HORARIOS Y DÍAS LABORALES ESTABLECIDOS POR LAS UNIDADES MÉDICAS.**

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA	LOCALIDAD	DÍAS LABORALES							HORARIOS <sup>1</sup>
			LU ÑE S	MA RT ES	MI ER CO LES	JU EV ES	VI ER NES	SÁ BA DO	DO MI NGO	
1	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO.10	CALLE JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, ESQUINA CALLE JIMÉNEZ NO. 9, COLONIA APAXTLA DE CASTREJÓN CENTRO, C.P. 40535, MUNICIPIO APAXTLA, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	X	x	x			7:00 a 15:00 HORAS.
2	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO.11	CALLE IGNACIO ALLENDE NO. 4, COL. CENTRO, C.P. 40930, ATOYAC DE ÁLVAREZ, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	x	x	x			7:00 A.M. a 9:00 A.M.
3	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 23	CALLE JAZMÍN, LOTE 5, MANZANA 5, FRACCIONAMIENTO "EL CERRITO" C.P. 41104, MUNICIPIO CHILAPA DE ÁLVAREZ, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	x	x	x			7:00 a 16:00 HORAS
4	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA C/MF NO. 03	AVENIDA ALEMÁN NO. 70, COLONIA CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CENTRO, C.P. 39000, MUNICIPIO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	x	x	x	x	x	21:00 HRS a 07:00 HRS DE LUNES A VIERNES LAS 24 HORAS DEL DÍA LOS SABADOS Y DOMINGOS
5	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA C/MF NO.19	AVENIDA LÁZARO CÁRDENAS NO. 1200, COLONIA LINDA VISTA, C.P. 40664, MUNICIPIO PUNGARABATO, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	x	x	x	x	x	LAS 24 HORAS DEL DÍA
6	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 16	AVENIDA DE LAS PALMERAS Y ESQUINA CARRETERA NACIONAL NO. S/N, COLONIA COYUCA DE BENÍTEZ CENTRO, C.P. 40970, MUNICIPIO COYUCA DE BENÍTEZ, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	x	x	x			7:00 A.M. a 9:00 A.M.
7	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 20	CARRETERA IGNACIO ZARAGOZA E IGNACIO M. ALTAMIRANO NO. S/N, COLONIA COYUCA DE CATALÁN CENTRO, C.P. 40705, MUNICIPIO COYUCA DE CATALÁN, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	x	x	x			7:00 a 16:00 HORAS.
8	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21	CARRETERA NACIONAL TOLUCA- ZIHUATANEJO Y SIN NOMBRE NO. S/N, COLONIA CUTZAMALA DE PINZÓN CENTRO, C.P. 40636, MUNICIPIO CUTZAMALA DE PINZÓN, ENTIDAD GUERRERO.	X	x	x	x	x			7:00 a 16:00 HORAS.
9	HOSPITAL GENERAL DE ZONA C/MF NO.4	BOULEVARD IGUALA-TAXCO NO. 10, COLONIA IGUALA DE LA INDEPENDENCIA CENTRO, C.P. 40000, MUNICIPIO IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, ENTIDAD GUERRERO.	x	x	x	x	x	x	x	LAS 24 HORAS DEL DÍA
10	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 25	CALLE MIGUEL HIDALGO, ESQUINA CON CALLE PIPILA BARRIO DE ACATEMPAN NO. 1, COLONIA OMETEPEC CENTRO, C.P. 41700, MUNICIPIO OMETEPEC, ENTIDAD GUERRERO.	x	x	x	x	x	x		08:00 a 16:00 HORAS.
11	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO.12	BOULEVARD LAS PALMAS (CARRETERA NACIONAL ACAPULCO PINOTEPA) NO. S/N, COLONIA REVOLUCIÓN, C.P. 39960, MUNICIPIO SAN MARCOS, ENTIDAD GUERRERO.	x	x	x	x	x	x		08:00 a 16:00 HORAS.
12	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 14	CARRETERA ACAPULCO-ZIHUATANEJO NO. KM. 105, COLONIA EL CERRITO, C.P. 40900, MUNICIPIO TÉCPAN DE GALEANA, ENTIDAD GUERRERO.	x	x	x	x	x			7:00 A.M. a 9:00 A.M.
13	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 22	CALLE CUAHTÉMOC NO. 11, COL. CENTRO, C.P. 40400, TELOLOAPAN, GUERRERO.	x	x	x	x	x			7:00 a 16:00 HORAS
14	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO.07	CALLE CUAHTÉMOC NO. 11, COL. CENTRO, C.P. 40400, TELOLOAPAN, ENTIDAD GUERRERO.	x	x	x	x	x			7:00 a 16:00 HORAS
15	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 30	CARRETERA AYUTLA S/N, MUNICIPIO DE JUAN R ESCUDERO, C.P 39840, TIERRA COLORADA, ENTIDAD GUERRERO	x	x	x	x	x			7:00 a 16:00 HORAS

LOS HORARIOS SON ESTABLECIDOS POR LAS UNIDADES MÉDICAS



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

De acuerdo a las necesidades del instituto, las pruebas de laboratorio se realizarán dentro de las instalaciones del laboratorio clínico subrogado y domicilio del proveedor ganador en cada una de las localidades presentadas en el **CUADRO 2**, utilizando para dichos procesos, instrumental y equipo de su propiedad.

TC-10 Penas convencionales y deductivas

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se deriven del presente procedimiento de contratación, de conformidad a lo establecido en los artículos 66 fracción XIX, 75 y 76 de la LAASSP y 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97 y 100 de su Reglamento; se aplicaran las sanciones descritas a continuación o en su caso, se llevará a cabo la cancelación de partidas o la rescisión administrativa del contrato.

a) Penas convencionales

“**EL INSTITUTO**” aplicará penas convencionales a “**EL PROVEEDOR**”, cuando existan incumplimientos en la fecha pactada para la prestación del servicio contratado, que será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día de atraso, calculadas sobre el valor del servicio o concepto incumplido y sin considerar el impuesto al valor agregado.

Que será supervisada por el Auxiliar del Administrador del contrato a través de una herramienta de supervisión con base en el cumplimiento en los términos y condiciones del presente requerimiento.

LA PENA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES TERMINOS Y CONDICIONES EXPRESADOS EN LA FORMULA QUE SE DETALLA:

**Pca**= %d x nda x vspa

**Dónde:**

**%d**=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.

**Pca** = pena convencional aplicable.

**nda**= número de días de atraso.

**vspsa**= valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

**EJEMPLO:**

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento hasta un máximo de 04 días naturales, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los servicios prestados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la partida que se trate. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El administrador asignado para el presente contrato será el encargado de determinar, calcular y notificar a “**EL PROVEEDOR**” las penas convencionales; a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

“**EL INSTITUTO**” descontará las cantidades que resulten de aplicarla pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir “**EL PROVEEDOR**”, por lo tanto, autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a este deba cubrirle a “**EL INSTITUTO**” durante el período en que incurra y/o se mantenga en incumplimiento con motivo del suministro de los servicios.

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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	PENALIZACION	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO Y EL CALCULO DE LA APLICACIÓN DE LA PENA	RESPONSABLE DE LA NOTIFICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES Y SUPERVISAR EL CALCULO, DE LA APLICACIÓN DE LA PENA
Cuando el proveedor no otorgue el servicio diario desde el inicio de la vigencia del contrato.	La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento hasta un máximo de 04 días naturales,	Se penalizará con 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día de incumplimiento por el monto de los servicios prestados con atraso, de la factura del mes sin incluir IVA, en el periodo o mes que incumpla o en meses posteriores.	Auxiliar del administrador del contrato	Administrador del contrato
Cuando se interrumpa el servicio por fallas en sus equipos el servicio diario a partir del inicio de la vigencia del contrato.	Por cada día de atraso que no otorgue el servicio a partir de la falla de sus equipos, se calculará por cada día de incumplimiento hasta un máximo de 04 días naturales,	Se penalizará con 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día de incumplimiento por el monto de los servicios prestados con atraso, de la factura del mes sin incluir IVA, en el periodo o mes que incumpla o en meses posteriores.	Auxiliar del administrador del contrato	Administrador del contrato.
Otorgar el servicio dentro del horario establecido en cada localidad.	Por cada paciente que no reciba atención de servicio de laboratorio dentro del horario establecido en este requerimiento para cada partida. A partir del inicio del contrato.	Se penalizará con 2.5% (dos punto cinco por ciento) al monto de la factura del mes, sin incluir IVA, en el periodo que incumpla o en meses posteriores hasta que se cubra la penalización.	Auxiliar del administrador del contrato	Administrador del contrato.
Otorgar el servicio con trato amable y respetuoso, de calidad y calidez por parte del personal del Servicio Subrogado de Diagnóstico de Laboratorio	Por cada paciente que reciba mal trato en la atención del Servicio Subrogado de Diagnóstico de Laboratorio de a partir del inicio del contrato.	Se penalizará con 2.5% (dos punto cinco por ciento) al monto de la factura del mes, sin incluir IVA, en el periodo que se presente evidencia o queja por el maltrato por parte del paciente ante personal del IMSS.	Auxiliar del administrador del contrato	Administrador del contrato:

**b) Penas deductivas**

De conformidad con el artículo 76 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, “el instituto”, podrá aplicar deducciones al pago del servicio con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera ocurrir “el proveedor” respecto de los conceptos que integrarán el contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

Dichas deducciones serán determinadas en función de los servicios no otorgados oportunamente y deberán ser calculados de acuerdo a lo establecido en los artículos 76 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, 97 de su reglamento y 4.3.3 del manual administrativo de aplicación general en materia a adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, así como en el numeral 5.5.8. De las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios en el IMSS vigente



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Concepto u obligación	Niveles de servicio	Unidad de medida	Unidad de medida	Límites de incumplimiento de Motivo de rescisión de contrato	Límites de incumplimiento	Responsable de la notificación de las penas convencionales y supervisar el cálculo, de la aplicación de la pena
La entrega de resultados ordinarios no podrá exceder;	24 horas posteriores de haber realizado el estudio o toma de laboratorio	Por cada día de atraso	El 2.5 sobre el valor total de la factura mensual más el IVA, por estudio que no haya sido entregado.	El límite de la deducción será de hasta el 10% del monto del contrato	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento.	Administrador del contrato.
La entrega de resultados urgentes no podrá exceder;	3 horas posteriores después de haber realizado el estudio o toma de laboratorio	Por cada día de atraso	El 2.5 sobre el valor total de la factura mensual más el IVA, por cada interpretación no entregada.	El límite de la deducción será de hasta el 10% del monto del contrato	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento.	Administrador del contrato.

**TC-11 Mecanismo para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios**

El proveedor deberá entregar una carta bajo protesta de decir verdad de que en caso de algún incidente en la prestación del servicio otorgado, se compromete a pagar los daños y perjuicios que su personal provoque a éste o a terceros con motivo de la prestación del servicio materia de este procedimiento, daños y perjuicios que serán determinados y calculados de acuerdo a lo establecido por la ley en la materia, sin perjuicio de que el prestador del servicio de inmediato restituya al instituto todas las cantidades que eroguen por este concepto. Deberá presentar carta bajo protesta de decir verdad que el servicio que oferta no presentan los vicios ocultos.

**TC-12 Garantías**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar a **"EL INSTITUTO"**, las garantías que se enumeran a continuación:

- 1. Garantía de cumplimiento de contrato** **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar , dentro de un plazo de diez días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, en términos del artículo 69 y 70 de la "LAASSP", una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la ley federal de instituciones de fianzas, y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo que se indica en la cláusula segunda del presente contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado.
- 2. "EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza.
- 3.** La póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **"EL PROVEEDOR"** una vez que **"EL INSTITUTO"** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **"EL PROVEEDOR"** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del contrato otorgado; para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la Coordinación de Abastecimientos Delegacional, misma que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.
- 4.** El administrador del presente contrato solicitará en un término no mayor a 30 (treinta) días naturales posteriores a la verificación del cumplimiento o terminación de vigencia de este instrumento jurídico, la cancelación de la garantía de cumplimiento al área contratante.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

En el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a **900 días** UMA vigente, el proveedor podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones, mediante **cheque certificado** o **de caja, depósito de dinero** constituido a través de certificado, sin calcularse el IVA., debiéndose insertar el texto siguiente:

- I. Garantía de cumplimiento del contrato.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar, dentro de un plazo de diez días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante cheque certificado, por un importe equivalente al 10 % (diez por ciento), del monto total del contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado, a favor de "EL INSTITUTO", para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
- II.** El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- III.** Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento.
- IV.** El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que "EL INSTITUTO" constate el cumplimiento del contrato, en este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte de "el instituto" deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquél en que "EL PROVEEDOR" de aviso de la entrega de los servicios objeto del presente instrumento.

Para el caso específico de las delegaciones, se podrá entregar la garantía de cumplimiento mediante billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante el IMSS, sin calcularse el IVA.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de la obligación garantizada.

#### **Ejecución de la Póliza de Fianza**

La ejecución de la póliza de fianza de cumplimiento, - "EL INSTITUTO" llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del contrato en los casos siguientes:

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

TC-13 Forma de pago

#### **Cuenta contable PREI-FINAT: 51331003 – Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**

"EL INSTITUTO" se obliga a pagar en pesos mexicanos, a los 20 días naturales posteriores a la entrega la siguiente documentación que debe 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:
  - Numero de proveedor; y,
  - Numero de Contrato
- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de (IMSS), positiva y vigente.
- Firma de autorización por el Administrador del Contrato

Estos Documentos serán entregados, al Departamento de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones, ubicado en Avenida Cuauhtémoc No. 95, Colonia Centro, C.P.39300 en Acapulco de Juárez, Guerrero, con un horario de 8:00 a 13:00 horas.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Para el trámite de pago el proveedor deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT) Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, Domicilio Avenida Paseo de la Reforma, Numero 476, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México.

TC-14 Administrador del Contrato

---

El Administrador del Contrato, por sí mismo o auxiliándose con otros servidores públicos, será el responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los servicios o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros.

TC-15 Mecanismo de supervisión

---

Los Auxiliares del Administrador del contrato en cada unidad serán los responsables de recibir una vez realizado el acto de fallo de los servicios objeto de este contrato, de acuerdo con las especificaciones y los requerimientos establecidos en los presentes términos y condiciones

- 1.- Constancia de capacitación del personal en el uso de extinguidores y constancia de simulacros.
- 2.- Programa interno de protección civil y brigadas aprobado por la autoridad de protección civil de la localidad.
- 3.- Bitácora de mantenimiento de las instalaciones eléctricas y gas.
- 4.- Constancia vigente emitida por la dependencia de protección civil de la localidad, en la cual indiquen que el establecimiento en el que prestará sus servicios a la población derechohabiente del instituto cumple con las medidas de seguridad establecidas, para garantizar la integridad física de los derechohabientes.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**Formato de Notificación de Penas Deductivas**

Oficio No. \_\_\_\_\_

Acapulco, Guerrero, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del **2025**

**Nombre**

*Cargo*

y *Administrador del Contrato No XXXXXXXX*

**PRESENTE**

**Asunto:** Notificación de Pena Convencional Aplicable

Por medio del presente y en mi calidad de Auxiliar de **Administrador del Contrato**, responsable de reportar los incumplimientos en la entrega del servicio (**anotar el servicio del que se trate**), notifico a usted la(s) deducción(es) aplicable(s), de conformidad con lo siguiente:

Número de contrato: **XXXXXX**

Partida: **XXXX**

Número de Evento: **XX-XXXXXX-XXXX-XXXX**

Proveedor: **XXXXXX, XXXXXX**

Unidad: **XXXXXX**

Información correspondiente al mes de: **XXXXXX**

De la(s) cual(es) el proveedor es acreedor toda vez que esta \_\_\_\_\_ Unidad a través de la dirección de (Unidad) ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

No.	% Deducción aplicable	Unidad	Comentario / observación	Documento soporte
1				
2				
3				

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento, se anexa copia de la Documentación Soporte

Sin otro en particular reciba usted un cordial saludo.

Atentamente

**Nombre**  
*Responsable*

**Con Copia Para.:**

- Minutario



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**Formato de Notificación de Pena Convencional**

Oficio No. \_\_\_\_\_

Acapulco, Guerrero, a \_\_ de \_\_\_\_ del **2025**

**Nombre**

*Cargo*

y *Administrador del Contrato No XXXXXXXX*

PRESENTE

**Asunto:** Notificación de Pena Convencional Aplicable

Por medio del presente y en mi calidad de Auxiliar de **Administrador del Contrato**, responsable de reportar los incumplimientos en la entrega del servicio (**anotar el servicio del que se trate**), notifico a usted la(s) pena(s) convencional(es) aplicable(s), de conformidad con lo siguiente

Número de contrato: **XXXXX**

Partida: **XXXX**

Número de Evento: **XX-XXXXXXXX-XXXX-XXXX**

Proveedor: **XXXXXX, XXXXX**

Unidad: **XXXXXX**

Información correspondiente al mes de: **XXXXX**

De la cual el proveedor es acreedor toda vez que esta Unidad de \_\_\_\_\_ a través de la dirección de (Unidad) ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

No.	% de pena aplicable	Unidad	Comentario / observación	Documento soporte
1				
2				
3				

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la pena convencional aplicable reportada en el presente documento, se anexa copia de la Documentación Soporte.

Sin otro en particular reciba usted un cordial saludo.

Atentamente

**Nombre**  
*Responsable*

**Con Copia Para.:**

- Minutario



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**(LUGAR Y CALENDARIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO)**

PÁGINA 84 DE 88



Diagnósticos DEM, S.A. de C.V.  
 R.F.C. DOE 140509 J12



CIUDAD ALTAMIRANO, GUERRERO A 16 DE JUNIO DE 2025.

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO,  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN EL ÓRGANO DE  
 OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA ESTATAL  
 GUERRERO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD COMPRADORA: 050GYR001  
**P R E S E N T E**

REF. LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LA- 50-GYR-050GYR001-N-78-2025, CONVOCADO  
 PARA LA SUBROGACIÓN DE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO

**ANEXO 22.**  
**FORMATO DE CARTA RELATIVA AL NUMERAL 5.1. INCISO R)**

C. MA. DEL CARMEN PEÑALOZA, en mi carácter de representante legal de la empresa DIAGNÓSTICOS  
 DEM, S.A. DE C.V., y en términos del Numeral 5.1. Legal – Administrativa de la convocatoria a la  
 Licitación Pública No. LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025. Presento, lo siguiente:

Horario y lugar del servicio

La "SUBROGACIÓN DE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO" será de acuerdo a las  
 necesidades del Instituto, habiendo disponibilidad en los horarios que se marca en el cuadro, para lo  
 cual, como representante (en caso de que resultemos adjudicados) coordinaré con los Directores de  
 la Unidades Médicas, para la prestación de este servicio.

La prestación del servicio será a partir del día natural siguiente a la emisión del fallo y hasta el 31 de  
 diciembre de 2025.

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA	LOCALIDAD	DÍAS LABORALES							HORARIOS
			LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	
5	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA C/MF NO.19	AVENIDA LÁZARO CÁRDENAS NO. 1200, COLONIA LINDA VISTA, C.P. 40664, MUNICIPIO PUNGARABATO, ENTIDAD GUERRERO.	X	X	X	X	X	X	X	LAS 24 HORAS DEL DÍA

Benito Juárez No. 10, Col. Centro, Av. Lázaro Cárdenas No. 412 A,  
 Col. Centro, Cd. Altamirano, Gro. Tels. 67.2.25.86, 67.2.18.35  
[www.labdelosur.com.mx](http://www.labdelosur.com.mx)

Responsable:  
 Q.F.B. Ma. del Carmen Peñalozo Salgado  
 C.O. PROF. 226/982 LIC. S.S.A. 12655/0012  
 Universidad Nacional Autónoma de México



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

PÁGINA 85 DE 88



Diagnósticos DEM, S.A. de CV.  
 R.F.C. DOE 140509 JIZ



CIUDAD ALTAMIRANO, GUERRERO A 16 DE JUNIO DE 2025.

PARTIDA	UNIDAD MÉDICA	LOCALIDAD	DÍAS LABORALES							HORARIOS
			LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	
7	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 20	CARRETERA IGNACIO ZARAGOZA E IGNACIO M. ALTAMIRANO NO. S/N, COLONIA COYUCA DE CATALÁN CENTRO, C.P. 40705, MUNICIPIO COYUCA DE CATALÁN, ENTIDAD GUERRERO.	X	X	X	X	X			7:00 a 16:00 HORAS.
8	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21	CARRETERA NACIONAL TOLUCA-ZIHUATANEJO Y SIN NOMBRE NO. S/N, COLONIA CUTZAMALA DE PINZÓN CENTRO, C.P. 40636, MUNICIPIO CUTZAMALA DE PINZÓN, ENTIDAD GUERRERO.	X	X	X	X	X			7:00 a 16:00 HORAS.

ATENTAMENTE

MA. DEL CARMEN PEÑALOZA SALGADO  
 REPRESENTANTE LEGAL

Benito Juárez No. 10, Col. Centro, Av. Lázaro Cárdenas No. 412 A,  
 Col. Centro, Cd. Altamirano, Gro. Tels. 67.2.25.86, 67.2.18.35  
[www.labdelsur.com.mx](http://www.labdelsur.com.mx)

Responsable:  
 D.F.B. Ma. del Carmen Peñaloza Salgado  
 CEG. PROF. 226982 LIC. S.S.A. 1261580812  
 Universidad Nacional Autónoma de México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

# **ANEXO 2 (DOS) (ACTAS DE JUNTAS DE ACLARACIONES)**

**<https://upcp-compranet.buengobierno.gob.mx/sitiopublico/#/sitiopublico/detalle/1eacf1a143fd4b2ba1ec9abd3b687548/procedimiento>**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**ANEXO 2 (DOS)  
(ACTA DE FALLO)**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**

**Licitación Pública Nacional  
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

Esta **Acta de Fallo** se formula de conformidad con lo establecido en el artículo 49 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como lo previsto en la convocatoria de la **Licitación Pública**, registrada en la Plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal Compras MX con el número de procedimiento **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025** para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**.

**AF-01 PRESENTACIÓN**

En la Ciudad de Acapulco, Guerrero, siendo las **09:00 horas** del día **23 de junio del 2025**, en la Sala de Juntas de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, C.P. 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Entidad Guerrero, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el **Acto de fallo** de la Convocatoria indicada al rubro.

El acto fue presidido por el **L.R.C. Eduardo Rodríguez Mendoza, Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**, Servidor Público designado por la Convocante, asistido por los Servidores Públicos de las Áreas Técnica y Contratante.

En cumplimiento al artículo **134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**, y en cumplimiento a lo previsto en los artículos **35 fracción I, 36, 37, 39 fracción I, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 66, 67, 68, 69, 71, 75, 76 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**, así como los artículos **28, 31, 34, 35, 39, 40, 47, 48, 50, 51, 95, 96, 98, 99, 100 y 102 de su Reglamento y otras disposiciones aplicables en la materia**.

A fin de dar cumplimiento a lo establecido en los artículos **40, 46 fracción II, 47 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**, y **51 del Reglamento la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**, se procedió a dar a conocer el resultado de las Evaluaciones Legal, Técnica y Económica.

**AF-02 EVALUACIÓN LEGAL**

La Evaluación Legal, con fundamento en el artículo **40 de la Ley de Adquisiciones**, y **39 de su Reglamento**, es llevada a cabo y signada por el (los) Servidor(es) Público(s) del Área Contratante, **L.R.C. Eduardo Rodríguez Mendoza, Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Lic. Carina Tornez Reyes, Encargada de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Lic. Yanet Esteidy Tapia Sánchez, Compradora de Bienes y Servicios**, de conformidad al FO-CON 09, se hace constar que se dio lectura de la misma en presencia de los asistentes al presente **Acto de Fallo**.

A continuación, se señala(n) el(los) Licitante(s) participante(s) quien(es) presenta (n), proposición para participar en este procedimiento de contratación, la cual fue evaluada Legal-administrativamente por el área contratante, de conformidad con el punto anterior. Primeramente, se señalará(n) aquella(s) propuesta(s) que sean desechadas por incumplir alguno de los criterios de evaluación de las proposición(es) y adjudicación de los contratos presentes en las bases de la convocatoria y que estén señalados expresamente en la mismas como causas de desechamiento, posteriormente se mencionará(n) aquella(s) propuesta(s) donde se presuma la solvencia de la(s) misma(s) cuando no se señale expresamente incumplimiento alguno.

*[Handwritten signatures and initials on the right margin]*



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**AF-02.1 RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPUESTAS FUERON DESECHADAS DE LA EVALUACIÓN LEGAL.**

En cumplimiento al artículo 49 fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relacionan los licitantes cuyas propuestas se desearon por no ser solventes legalmente como se detallan a continuación:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Legal
1	Hospital Privado las Américas S.A. de C.V.	<b>Partida 5</b> Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	No cumple con los aspectos legales-administrativos ya que no presentó la documentación solicitada en el numeral 5.1 de la convocatoria que dice:  <b>A) Escrito "bajo protesta de decir verdad",</b> por el que los licitantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para comprometerse y suscribir proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el <b>Anexo 7 (Siete)</b> .  Por lo anterior se desecha su propuesta legalmente, de acuerdo a lo establecido en el numeral 9 de la convocatoria, supuesto D, así como con fundamento en el artículo 47 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**AF-02.2 RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPUESTAS RESULTARON SOLVENTES DE LA EVALUACIÓN LEGAL.**

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Legal
1	Abel Isaías Benítez Mena	<b>Partida 15</b> Tlapa de Comonfort U.M.F. No. 30	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
2	Abraham García Carbajal	<b>Partida 3</b> Chilapa de Álvarez U.M.F. No. 23	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
3	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 5</b> Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
4	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 7</b> Coyuca de Catalán U.M.F. 20	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
5	Diagnósticos DEM S.A. de	<b>Partida 8</b> Cutzamala de Pinzón	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Legal
	C.V.	U.M.F. 21	Laboratorio	convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
6	Diana Luz Torres Barcenas	<b>Partida 11</b> San Marcos U.M.F. 12	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
7	Hilario Bibiano Pano	<b>Partida 11</b> San Marcos U.M.F. 12	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
8	Hilario Bibiano Pano	<b>Partida 10</b> Ometepec U.M.F. 25	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
9	Jani Luna González	<b>Partida 10</b> Ometepec U.M.F. 25	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
10	Laboratorio Bioclín S.A. de C.V.	<b>Partida 4</b> Chilpancingo de los Bravo HGSZ C/MF No. 03	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
11	Lucio Bello Bonilla	<b>Partida 12</b> Tecpan de Galeana U.M.F. 14	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
12	Lucio Bello Bonilla	<b>Partida 6</b> Coyuca de Benítez U.M.F. 16	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
13	Reyes Saúl Díaz Alarcón	<b>Partida 14</b> Tierra Colorada U.M.F. 07	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
14	Rita Valdez Cruz	<b>Partida 2</b> Atoyac de Álvarez U.M.F. 11	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.

**AF-03 EVALUACIÓN TÉCNICA.**

La Evaluación Técnica, con fundamento en el artículo 2 fracción III del Reglamento, es llevada a cabo y signada por el (los) Servidor(es) Público(s) del Área Técnica y/o Requirente, **Dr. Omar Martínez Pastrana, Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Primer Nivel**, Servidor Público designado como Representante Técnico de conformidad al FO-CON II, mediante la



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-8148, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

revisión de la documentación presentada por los licitantes participantes, apegándose a lo que en su calidad de área técnica solicitaron en sus anexos términos y condiciones, anexo técnico y requerimiento, se hace constar que se dio lectura de la misma en presencia de los asistentes al presente acto de fallo.

A continuación, se señala(n) el(los) Licitante(s) participante(s) quien(es) presenta (n), proposición para participar en este procedimiento de contratación, la cual fue evaluada técnicamente por el Área Técnica/Área Requirente de conformidad con el punto anterior. Primeramente se señalará(n) aquella(s) propuesta(s) que sean desechadas por incumplir alguno de los criterios de evaluación de las proposición(es) y adjudicación de los contratos presentes en las bases de la convocatoria y que estén señalados expresamente en la mismas como causas de desechamiento, posteriormente se mencionará(n) aquella(s) propuesta(s) donde se presume la solvencia de la(s) misma(s) cuando no se señale expresamente incumplimiento alguno.

**AF-03.1 RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPUESTAS FUERON DESECHADAS DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA.**

En cumplimiento al artículo 49 fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relacionan los licitantes cuyas propuestas se desearon por no ser solventes técnicamente como se detallan a continuación:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Técnica
1	Diana Luz Torres Barcenas	Partida 11 San Marcos U.M.F. 12	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.	<p><b>NO CUMPLE TÉCNICAMENTE, YA QUE LA PROPUESTA DEL LICITANTE NO CUMPLIÓ CON LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES PLASMADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA:</b></p> <p>NUMERAL DE LA CONVOCATORIA: <b>AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida</b> NO presenta personal calificado, imprescindible para un servicio de calidad. 1 (un) químico biólogo parasitólogo, debiendo estar certificados por algún consejo de química.</p> <p><b>AT-05. Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, referencia o especificación técnica.</b> NO presenta copia del certificado que acredite el cumplimiento con la norma o especificación técnica aplicable, expedido por un organismo de certificación acreditado por la EMA o una carta bajo protesta de decir verdad que cumple con todas las normas establecidas para otorgar el servicio.</p> <p><b>Por lo anterior se desecha su propuesta técnicamente, de acuerdo a lo establecido en el numeral 9 de la convocatoria, primer párrafo, incumplimiento al numeral 5.3 De la propuesta técnica, fracción I, así como con fundamento en el artículo 47 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y</b></p>



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-3140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imssa.gob.mx



**ACTA DE FALLO**  
**Licitación Pública Nacional**  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Técnica
2	Hospital Privado las Américas S.A. de C.V.	<b>Partida 5</b> Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.	<p><b>Servicios del Sector Público.</b>  <b>NO CUMPLE TÉCNICAMENTE.</b> YA QUE LA PROPUESTA DEL LICITANTE <b>NO CUMPLIÓ CON LO SOLICITADO</b> CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES PLASMADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA:</p> <p>NUMERAL DE LA CONVOCATORIA: <b>AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida</b>            NO presenta personal calificado, imprescindible para un servicio de calidad.            1 (un) químico biólogo parasitólogo, debiendo estar certificados por algún consejo de química.</p> <p><b>AT-05, Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, referencia o especificación técnica.</b>            NO presenta copia del certificado que acredite el cumplimiento con la norma o especificación técnica aplicable, expedido por un organismo de certificación acreditado por la EMA o una carta bajo protesta de decir verdad que cumple con todas las normas establecidas para otorgar el servicio.</p> <p><b>Por lo anterior se desecha su propuesta técnicamente, de acuerdo a lo establecido en el numeral 9 de la convocatoria, primer párrafo, incumplimiento al numeral 5.3 De la propuesta técnica, fracción I, así como con fundamento en el artículo 47 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.</b></p>
3	Jani Luna González	<b>Partida 10</b> Ometepec U.M.F 25	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.	<p><b>NO CUMPLE TÉCNICAMENTE.</b> YA QUE LA PROPUESTA DEL LICITANTE <b>NO CUMPLIÓ CON LO SOLICITADO</b> CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES PLASMADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA:</p> <p>NUMERAL DE LA CONVOCATORIA: <b>AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida</b>            NO presenta personal calificado, imprescindible para un servicio de calidad.            1 (un) químico biólogo parasitólogo, debiendo estar certificados por algún consejo de</p>





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Técnica
				<p>química. <b>AT-05. Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, referencia o especificación técnica.</b> NO presenta copia del certificado que acredite el cumplimiento con la norma o especificación técnica aplicable, expedido por un organismo de certificación acreditado por la EMA o una carta bajo protesta de decir verdad que cumple con todas las normas establecidas para otorgar el servicio.</p> <p><b>Por lo anterior se desecha su propuesta técnicamente, de acuerdo a lo establecido en el numeral 9 de la convocatoria, primer párrafo, incumplimiento al numeral 5.3 De la propuesta técnica, fracción I, así como con fundamento en el artículo 47 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.</b></p>

**AF-03.2 RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPUESTAS RESULTARON SOLVENTES DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA.**

En cumplimiento al artículo 49 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relaciona a los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes, como a continuación se detalla:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Técnica
1	Abel Isaías Benítez Mena	<b>Partida 15</b> Tlapa de Comonfort U.M.F. No. 30	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
2	Abraham García Carbajal	<b>Partida 3</b> Chilapa de Álvarez U.M.F. No. 23	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
3	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 5</b> Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
4	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 7</b> Coyuca de Catalán U.M.F. 20	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
5	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 8</b> Cutzamala de Pinzón U.M.F. 21	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Técnica
6	Hilario Bibiano Pano	<b>Partida 11</b> San Marcos U.M.F. 12	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
7	Hilario Bibiano Pano	<b>Partida 10</b> Ometepec U.M.F. 25	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
8	Laboratorio Bioclin S.A. de C.V.	<b>Partida 4</b> Chilpancingo de los Bravo HGSZ C/MF No. 03	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
9	Lucio Bello Bonilla	<b>Partida 12</b> Tecpan de Galeana U.M.F. 14	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
10	Lucio Bello Bonilla	<b>Partida 6</b> Coyuca de Benítez U.M.F. 16	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
11	Reyes Saúl Díaz Alarcón	<b>Partida 14</b> Tierra Colorada U.M.F. 07	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.
12	Rita Valdez Cruz	<b>Partida 2</b> Atoyac de Álvarez U.M.F. 11	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos legales-administrativos establecidos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente legal-administrativa.

**AF-04 EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Se procedió a realizar la evaluación de las propuestas que cumplen legal -administrativamente y resultaron solventes técnicamente. Como resultado de lo anterior la Evaluación Económica, con fundamento en el artículo 49 de la Ley, es llevada a cabo y signada por el (los) servidor(es) público(s) del Área Contratante **L.R.C. Eduardo Rodríguez Mendoza, Jefe del Departamento Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Lic. Carina Tornez Reyes, Encargada de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Lic. Yanet Esteidy Tapia Sánchez, Compradora de Bienes y Servicios**, de conformidad al FO-CON 12, se hace constar que se dio lectura de la misma en presencia de los asistentes al presente Acto de Fallo.

El criterio utilizado para realizar la evaluación de la(s) proposición(es) es el **binario** de acuerdo a lo establecido en los artículos 47 segundo párrafo de la Ley y 51 de su Reglamento, así como en el numeral 8.1 establecido en la Convocatoria.

A continuación, se señala(n) el(los) licitante(s) participante(s) quien(es) presenta (n), proposición para participar en este procedimiento de contratación, la cual fue evaluada económicamente por el área contratante, de conformidad con el punto anterior. Primeramente, se señalara(n) aquella(s) propuesta(s) que sean desechadas porque los precios ofertados no resultan convenientes para el Instituto, posteriormente se mencionara(n) aquella(s) propuesta(s) donde se presuma la solvencia de la(s) misma(s) cuando no se señale expresamente incumplimiento alguno.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.ims-gob.mx



**ACTA DE FALLO**

**Licitación Pública Nacional**  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**AF-04.1 RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPUESTAS FUERON DESECHADAS DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA.**

No se desecharon propuestas bajo este rubro.

**AF-04.2 RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPUESTAS RESULTARON SOLVENTES DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA.**

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Económica
1	Abel Isaías Benítez Mena	<b>Partida 15</b> Tlapa de Comonfort U.M.F. No. 30	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
2	Abraham García Carbajal	<b>Partida 3</b> Chitapa de Álvarez U.M.F. No. 23	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
3	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 5</b> Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
4	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 7</b> Coyuca de Catalán U.M.F. 20	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
5	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 8</b> Cutzamala de Pinzón U.M.F. 21	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
6	Hilario Bibiano Pano	<b>Partida 11</b> San Marcos U.M.F. 12	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
7	Hilario Bibiano Pano	<b>Partida 10</b> Ometepec U.M.F 25	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
8	Laboratorio Bioclin S.A. de C.V.	<b>Partida 4</b> Chilpancingo de los Bravo HGSZ C/MF No. 03	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
9	Lucio Bello Bonilla	<b>Partida 12</b> Tecpan de Galeana U.M.F. 14	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
10	Lucio Bello	<b>Partida 6</b>	Subrogación de Servicios	





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

<b>ACTA DE FALLO</b>				
Licitación Pública Nacional				
<b>LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025</b>				
Objeto del procedimiento: <b>Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.</b>				
No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida	Resultado de la Evaluación Económica
	Bonilla	Coyuca de Benítez U.M.F. 16	de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
11	Reyes Saúl Díaz Alarcón	<b>Partida 14</b> Tierra Colorada U.M.F. 07	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.
12	Rita Valdez Cruz	<b>Partida 2</b> Atoyac de Álvarez U.M.F. 11	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio	Cumple con los aspectos económicos requeridos en la convocatoria, por lo que se considera una propuesta solvente económicamente.

AF-05 FALLO

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 15** al siguiente licitante: **Abel Isaías Benítez Mena, con domicilio en Av. Tecnológico S/N Colonia Monte Sinahi C.P. 41304 Tlapa de Comonfort Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
1	Abel Isaías Benítez Mena	<b>Partida 15</b> Tlapa de Comonfort U.M.F. No. 30	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	\$270.91
2	V.S.G.	\$104.68
3	ALBUMINA	\$140.38
4	GLOBULINA	\$121.36
5	RETICULOCITOS	\$198.81
6	PLAQUETAS	\$198.81
7	GLUCOSA	\$82.09
8	UREA	\$75.94
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	\$83.31
10	ÁCIDO ÚRICO	\$94.77
11	COLESTEROL TOTAL	\$125.01



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

ACTA DE FALLO		
Licitación Pública Nacional		
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025		
Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.		
12	TRIGLICÉRIDOS	\$127.27
13	COLESTEROL LDL	\$197.80
14	COLESTEROL HDL	\$197.80
15	HB.GLUCOSILADA	\$526.62
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	\$139.57
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	\$210.35
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	\$210.35
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	\$210.35
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$210.35
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	\$210.35
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	\$77.32
23	TGO	\$145.09
24	TGP	\$145.09
25	BILIRRUBINAS (TOTALES) (DERECHA) (IZQUIERDA)	\$301.44
26	FOSFATASA ALCALINA	\$170.19
27	PROTEÍNAS TOTALES	\$155.54
28	V.I.H.	\$324.56
29	HEPATITIS "A"	\$377.27
30	V.D.R.L.	\$296.85
31	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	\$195.29
32	EXUDADO VAGINAL	\$339.62
33	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	\$187.76
34	UROCULTIVO	\$452.23
35	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	\$507.79
36	PERFIL TIROIDEO	\$1,375.61
37	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$750.01

El servicio será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será abierto, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$137,931.04** (Ciento treinta y siete mil novecientos treinta y un pesos 04/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$344,827.58** (Trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos veintisiete pesos 58/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
1	050GYR001N07825-001-00	\$344,827.58	10%	\$34,482.75	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5146, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 3** al siguiente licitante: **Abraham García Carbajal**, con domicilio en **Calle 13 norte no.125 Colonia Centro C.P. 41100 Chilapa de Álvarez**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
2	Abraham García Carbajal	<b>Partida 3</b> Chilapa de Álvarez U.M.F. No. 23	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	\$284.44
2	PLAQUETAS	\$129.76
3	VSG	\$135.49
4	GRUPO Y RH	\$72.47
5	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$135.49
6	TP	\$211.35
7	TPT	\$211.35
8	GLUCOSA	\$112.09
9	UREA	\$129.76
10	CREATININA	\$130.91
11	AC. URICO	\$140.68
12	COLESTEROL	\$176.35
13	TRIGLICÉRIDOS	\$176.35
14	LDL	\$181.32
15	HDL	\$181.32
16	PROTEÍNAS TOTALES	\$164.46
17	ALBUMINA	\$164.46
18	BD	\$353.19
19	BT	\$353.19
20	TGO	\$181.32
21	TGP	\$181.32
22	F. ALCALINA	\$169.14
23	MICROALBUMINA	\$176.35
24	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$513.59
25	FACTOR REUMATOIDE	\$204.24
26	PROTEÍNA C REACTIVA	\$204.24



**2025**  
 Año de  
**La Mujer Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tele. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

ACTA DE FALLO		
Licitación Pública Nacional		
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025		
Objeto del procedimiento: <b>Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.</b>		
No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. Incluido
27	PERFIL TIROIDEO	\$1,937.56
28	EGO	\$169.86
29	EXUDADO FARÍNGEO	\$364.64
30	EXUDADO VAGINAL	\$364.64
31	UROCULTIVOS	\$364.64
32	ANTIBIOGRAMA	\$364.64
33	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$378.48
34	BAAR XI CONTROL MENSUAL	\$212.02
35	BAAR X3	\$467.76
36	ANTIESTREPTOLISINAS	\$399.02
37	VIH	\$284.44
38	REACCIONES FEBRILES	\$176.35
39	VDRL	\$176.35
40	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	\$135.49
41	HEPATITIS A	\$536.51
42	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO	\$416.89

El **servicio** será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$148,275.86 (Ciento cuarenta y ocho mil doscientos setenta y cinco pesos 86/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$370,689.65 (Trescientos setenta mil seiscientos ochenta y nueve pesos 65/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
2	050GYR001N07825-002-00	\$370,689.65	10%	\$37,068.96	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 5** al siguiente licitante: **Diagnósticos DEM, S.A. de C.V., con domicilio en Av. Benito Juárez Oriente Número 10 Colonia Centro C.P. 40660 Ciudad Altamirano, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

ACTA DE FALLO			
Licitación Pública Nacional			
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025			
Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.			
No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
3	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 5</b> Cd Altamirano y Arcelia HGSZ C/MF No. 19	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	ÁCIDO ÚRICO	\$30.00
2	ALBUMINA	\$30.00
3	AMIBA EN FRESCO	\$10.00
4	ALFAFETOPROTEÍNA	\$105.00
5	AMILASA	\$30.00
6	ANTIBIOGRAMA	\$10.00
7	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS	\$200.00
8	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	\$315.00
9	ANTIESTREPTOLISINAS	\$35.00
10	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	\$30.00
11	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO	\$263.00
12	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO	\$263.00
13	AZUCARES REDUCTORES	\$10.00
14	BAAR XI CONTROL MENSUAL	\$35.00
15	BACILOSCOPIA 3 MUESTRAS BAAR	\$100.00
16	BILIRRUBINA DIRECTA	\$27.00
17	BIOMETRIA HEMATICA	\$95.00
18	BILIRRUBINA INDIRECTA	\$27.00
19	BILIRRUBINA TOTAL	\$27.00
20	CA 125	\$250.00
21	CALCIO	\$35.00
22	CINETICA DE HIERRO	\$263.00
23	CLORO	\$30.00
24	COLESTEROL	\$30.00
25	COOMS DIRECTO	\$10.00
26	COPROLÓGICO	\$50.00
27	COPROPARASITOSCOPICO XIM	\$10.00
28	CPK FRACCIÓN MB	\$30.00
29	CPK TOTAL	\$30.00
30	CREATININA	\$30.00
31	DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS	\$60.00



2025  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39410, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
 Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
32	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$55.00
33	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$10.00
34	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$55.00
35	ESTRADIOL	\$263.00
36	EXAUDO FARINGEO	\$100.00
37	EXAUDO VAGINAL	\$100.00
38	FOSFATA ALCALINA	\$30.00
39	FACTOR REUMATOIDE	\$35.00
40	FOSFATA ACIDA	\$15.00
41	FOSFORO	\$30.00
42	FROTIS SANGUINEO	\$40.00
43	FSH	\$263.00
44	GLUCOSA	\$30.00
45	GRUPO Y FACTOR RH	\$30.00
46	HDL	\$30.00
47	HEMOCULTIVO	\$160.00
48	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$200.00
49	HEPATITIS A	\$150.00
50	HEPATITIS B	\$150.00
51	HEPATITIS C	\$150.00
52	IGE	\$150.00
53	IGG	\$150.00
54	IGM	\$150.00
55	LDL	\$30.00
56	LH	\$150.00
57	LIPASA	\$35.00
58	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS DE DIALISIS	\$210.00
59	MAGNESIO	\$30.00
60	CITOLOGICO DE LIQUIDO DE DIALISIS	\$70.00
61	PERFIL TIROIDEO	\$300.00
62	PERFIL TORCH IGG	\$250.00
63	PLASMODIUM	\$10.00
64	POTASIO	\$30.00
65	PROGESTERONA	\$150.00
66	PROLACTINA	\$150.00

*[Handwritten signatures and marks on the right side of the page]*



2025  
 Año de  
 la Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
67	PROTEÍNA C REACTIVA	\$37.00
68	PROTEÍNAS TOTALES	\$30.00
69	PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO (PIE)	\$50.00
70	PRUEBAS CRUZADAS	\$40.00
71	REACCIONES FEBRILES	\$105.00
72	SANGRE OVULTA EN HECES	\$55.00
73	SODIO	\$30.00
74	TESTOSTERONA	\$150.00
75	TGO	\$30.00
76	TGP	\$30.00
77	TP	\$100.00
78	TPT	\$100.00
79	TRIGLICERIDOS	\$30.00
80	TROPONINA	\$263.00
81	UREA	\$30.00
82	UROCULTIVOS	\$95.00
83	VDRL	\$53.00
84	VIH	\$53.00
85	VSG	\$10.00
86	CULTIVO DE SECRESIONES	\$150.00
87	PARATOHORMONA	\$900.00

El servicio será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$206,896.55 (Doscientos seis mil ochocientos noventa y seis pesos 55/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$517,241.37 (Quinientos diecisiete mil doscientos cuarenta y un pesos 37/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
3	050GYR001N07825-003-00	\$517,241.37	10%	\$51,724.13	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 7** al siguiente licitante: **Diagnósticos DEM, S.A. de C.V., con domicilio en Av. Benito Juárez Oriente Número 10 Colonia Centro C.P. 40660 Ciudad Altamirano, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
4	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	<b>Partida 7</b> Coyuca de Catalán U.M.F. 20	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	\$95.00
2	V.S.G.	\$10.00
3	ALBUMINA	\$30.00
4	GLOBULINA	\$10.00
5	RETICULOCITOS	\$95.00
6	PLAQUETAS	\$95.00
7	GLUCOSA	\$30.00
8	UREA	\$30.00
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	\$30.00
10	ÁCIDO ÚRICO	\$30.00
11	COLESTEROL TOTAL	\$30.00
12	TRIGLICÉRIDOS	\$30.00
13	COLESTEROL LDL	\$30.00
14	COLESTEROL HDL	\$30.00
15	HB.GLUCOSILADA	\$200.00
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	\$55.00
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	\$37.00
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	\$35.00
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	\$35.00
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$100.00
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	\$100.00
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	\$30.00
23	TGO	\$30.00
24	TGP	\$30.00
25	BILIRRUBINAS (TOTALES) (DERECHA) (IZQUIERDA)	\$75.00
26	FOSFATASA ALCALINA	\$30.00
27	PROTEÍNAS TOTALES	\$30.00
28	REACCIONES FEBRILES	\$105.00



2025  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
29	DEPURACIÓN DE CREATININA	\$60.00
30	V.I.H.	\$53.00
31	HEPATITIS "A"	\$150.00
32	V.D.R.L.	\$53.00
33	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	\$50.00
34	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	\$100.00
35	EXUDADO VAGINAL	\$100.00
36	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	\$10.00
37	UROCULTIVO	\$95.00
38	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	\$10.00
39	AMIBA EN FRESCO	\$10.00
40	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	\$100.00
41	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	\$263.00
42	PERFIL TIROIDEO	\$300.00
43	ANTIBIOGRAMA	\$10.00
44	CULTIVO DE SECRECIONES	\$150.00
45	ANTIGENO PROSTÁTICO LIBRE	\$350.00

El **servicio** será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$79,310.35 (Setenta y nueve mil trescientos diez pesos 35/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$198,275.86 (Ciento noventa y ocho mil doscientos setenta y cinco pesos 86/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
4	050GYR001N07825-004-00	\$198,275.86	10%	\$19,827.58	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 8** al siguiente licitante: **Diagnósticos DEM, S.A. de C.V., con domicilio en Av. Benito Juárez Oriente Número 10 Colonia Centro C.P. 40660 Ciudad Altamirano, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

ACTA DE FALLO			
Licitación Pública Nacional			
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025			
Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.			
No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
5	Diagnósticos DEM S.A. de C.V.	Partida 8 Cutzamala de Pinzón U.M.F. 21	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	\$95.00
2	V.S.G.	\$10.00
3	ALBUMINA	\$30.00
4	GLOBULINA	\$10.00
5	RETICULOCITOS	\$95.00
6	PLAQUETAS	\$95.00
7	GLUCOSA	\$30.00
8	UREA	\$30.00
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	\$30.00
10	ÁCIDO ÚRICO	\$30.00
11	COLESTEROL TOTAL	\$30.00
12	TRIGLICÉRIDOS	\$30.00
13	COLESTEROL LDL	\$30.00
14	COLESTEROL HDL	\$30.00
15	HB.GLUCOSILADA	\$200.00
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	\$55.00
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	\$37.00
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	\$35.00
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	\$35.00
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$100.00
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	\$100.00
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	\$30.00
23	TGO	\$30.00
24	TGP	\$30.00
25	BILIRRUBINAS (TOTALES) (DERECHA) (IZQUIERDA)	\$75.00
26	FOSFATASA ALCALINA	\$30.00
27	PROTEÍNAS TOTALES	\$30.00
28	REACCIONES FEBRILES	\$105.00
29	DEPURACIÓN DE CREATININA	\$60.00
30	V.I.H.	\$53.00



2025  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx

*[Handwritten signatures and initials on the right margin]*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

ACTA DE FALLO		
Licitación Pública Nacional		
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025		
Objeto del procedimiento: <b>Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.</b>		
No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. Incluido
31	HEPATITIS "A"	\$150.00
32	V.D.R.L.	\$53.00
33	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	\$50.00
34	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	\$100.00
35	EXUDADO VAGINAL	\$100.00
36	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	\$10.00
37	UROCULTIVO	\$95.00
38	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	\$10.00
39	AMIBA EN FRESCO	\$10.00
40	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	\$100.00
41	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	\$263.00
42	PERFIL TIROIDEO	\$300.00
43	ANTIBIOGRAMA	\$10.00
44	CULTIVO DE SECRECIONES	\$150.00
45	ANTIGENO PROSTÁTICO LIBRE	\$350.00

El **servicio** será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$34,482.76 (Treinta y cuatro mil cuatrocientos ochenta y dos pesos 76/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$86,206.89 (Ochenta y seis mil doscientos seis pesos 89/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
5	050GYR001N07825-005-00	\$86,206.89	10%	\$8,620.68	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 11** al siguiente licitante: **Hilario Bibiano Pano, con domicilio en Calle Zaragoza #56 Colonia el Cántaro C.P.39960 San Marcos Guerrero, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025, para la contratación de Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el servicio asignado:**

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
6	Hilario Bibiano Pano	Partida 11 San Marcos U.M.F. 12	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
 Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	ACIDO URICO	\$65.00
2	ALBUMINAS	\$60.00
3	ANTIESTREPTOLICINAS (AEL)	\$45.00
4	BAAR X3	\$275.42
5	BAAR X 1 CONTROL MENSUAL	\$112.00
6	ANTIGENO PROTATICO	\$399.88
7	BILIRRUBINAS TOTALES	\$65.00
8	BILIRRUBINAS DIRECTA	\$65.00
9	BILIRRUBINAS INDIRECTA	\$50.00
10	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	\$145.00
11	COLESTEROL	\$65.00
12	COLESTEROL DHL	\$145.00
13	COLESTEROL LDL	\$115.00
14	CREATININA	\$65.00
15	CULTIVO FARINGEO	\$500.00
16	CULTIVO DE EXADUDO VAGINAL	\$500.00
17	COPROPARASITOSCOPICO	\$198.00
18	CLORURO	\$145.00
19	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$399.88
20	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$118.00
21	EGO	\$95.00
22	FACTOR REUMATOIDE	\$90.00
23	FORMULA BLANCA	\$55.00
24	FORMULA ROJA	\$55.00
25	F.ALICALINA	\$65.00
26	FROTIS SANGUINEO	\$48.00
27	GLUCOSA	\$65.00
28	GLOBULINA	\$45.00
29	GRUPO Y RH	\$55.00
30	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$394.00
31	HEPATITIS A	\$300.00
32	POTASIO	\$144.00
33	PROTEINA C REACTIVA	\$114.00
34	PLAQUETAS	\$45.00



2025  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx

*[Handwritten signatures and marks on the right side of the page]*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
35	PRUEBA DE EMBARAZO	\$115.00
36	PROTEINAS TOTALES	\$62.00
37	PERFIL TIROIDEO	\$695.00
38	REACCIONES FEBRILES	\$155.00
39	RELACION A/G	\$44.00
40	SODIO	\$140.58
41	TGO	\$59.00
42	TGP	\$59.00
43	TOLER. DE GLUCOSA	\$274.00
44	TP	\$94.00
45	TPT	\$94.00
46	TRIGLICERIDOS	\$69.00
47	UREA	\$64.00
48	UROCULTIVO	\$500.00
49	VDRL	\$74.00
50	VIH	\$296.16
51	VSG	\$47.00

El servicio será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será abierto, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$182,758.62 (Ciento ochenta y dos mil setecientos cincuenta y ocho pesos 62/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$456,896.55 (Cuatrocientos cincuenta y seis mil ochocientos noventa y seis pesos 55/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
6	050GYR001N07825-006-00	\$456,896.55	10%	\$45,689.65	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 10** al siguiente licitante: **Hilario Bibiano Pano, con domicilio en Calle Zaragoza #56 Colonia el Cántaro C.P.39960 San Marcos Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

ACTA DE FALLO			
Licitación Pública Nacional			
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025			
Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.			
No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
7	Hilario Bibiano Pano	Partida 10 Ometepec U.M.F 25	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	ACIDO URICO	\$152.73
2	ALBUMINAS	\$141.32
3	ANTIESTREPTOLICINAS (AEL)	\$261.11
4	BAAR X3	\$1,289.09
5	BAAR X 1 CONTROL MENSUAL	\$443.66
6	ANTIGENO PROTATICO	\$789.37
7	BILIRRUBINAS TOTALES	\$159.57
8	BILIRRUBINAS DIRECTA	\$159.57
9	BILIRRUBINAS INDIRECTA	\$174.40
10	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	\$234.88
11	COLESTEROL	\$135.62
12	COLESTEROL DHL	\$175.55
13	COLESTEROL LDL	\$175.55
14	CREATININA	\$189.24
15	CULTIVO FARINGEO	\$297.62
16	CULTIVO DE EXADUDO VAGINAL	\$388.90
17	COPROPARASITOSCOPICO	\$221.18
18	CLORURO	\$213.20
19	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$398.03
20	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$285.07
21	EGO	\$128.77
22	FACTOR REUMATOIDE	\$148.06
23	FORMULA BLANCA	\$234.88
24	FORMULA ROJA	\$234.88
25	F.ALCALINA	\$172.12
26	FROTIS SANGUINEO	\$188.10
27	GLUCOSA	\$117.36
28	GLOBULINA	\$140.74
29	GRUPO Y RH	\$141.32
30	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$370.64
31	HEPATITIS A	\$676.41



2025  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
 Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
32	POTASIO	\$213.20
33	PROTEINA C REACTIVA	\$444.80
34	PLAQUETAS	\$216.62
35	PRUEBA DE EMBARAZO	\$274.81
36	PROTEINAS TOTALES	\$197.23
37	PERFIL TIROIDEO	\$1,052.92
38	REACCIONES FEBRILES	\$242.87
39	RELACION A/G	\$204.07
40	SODIO	\$213.20
41	TGO	\$94.54
42	TGP	\$94.54
43	TOLER. DE GLUCOSA	\$491.59
44	TP	\$279.75
45	TPT	\$394.87
46	TRIGLICERIDOS	\$180.11
47	UREA	\$157.30
48	UROCULTIVO	\$448.22
49	VDRL	\$224.61
50	VIH	\$343.24
51	VSG	\$102.53

El servicio será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será abierto, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$282,758.62 (Dochientos ochenta y dos mil setecientos cincuenta y ocho pesos 62/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$706,896.55 (Setecientos seis mil ochocientos noventa y seis pesos 55/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**



2025  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx

*[Handwritten signatures and marks on the right side of the page]*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
7	050GYR001N07825-007-00	\$706,896.55	10%	\$70,689.65	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 4** al siguiente licitante: **Laboratorio Bioclin S.A. de C.V., con domicilio en Número 7 Colonia Centro C.P. 39000 Chilpancingo, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
8	Laboratorio Bioclin S.A. de C.V.	<b>Partida 4</b> Chilpancingo de los Bravo HGSZ C/MF No. 03	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin IVA incluido
1	UROCULTIVO	\$344.83
2	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	\$344.83
3	BIOMETRIA HEMATICA	\$155.17
4	MAGNESIO	\$86.21
5	CALCIO	\$103.45
6	POTASIO	\$103.45
7	SODIO	\$103.45
8	CLORO	\$103.45
9	FOSFORO	\$86.21
10	TIEMPO DE PROTOMBINA	\$103.45
11	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	\$103.45
12	PROTEINA C. REACTIVA	\$129.31
13	FACTOR REUMATOIDE	\$200.00
14	FRACCION BETA	\$474.14
15	HEMOCULTIVO	\$475.00
16	HEMOGOLBINA GLUCOSILADA	\$301.72
17	CPK	\$129.31
18	CPK FRACCION MB	\$200.00
19	ANTIESTREPTOLISINAS	\$225.00
20	AMILASA	\$129.31
21	LIPASA	\$175.00
22	CAPTACION DE HIERRO	\$344.83



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39410, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
 Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
23	HIERRO	\$125.00
24	HBs Ag Hepatitis B	\$325.00
25	HCV HEPATITIS C	\$350.00
26	ACE	\$325.00
27	CA 125	\$409.48
28	GASOMETRIA ARTERIAL	\$775.86
29	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	\$86.21
30	TROPONINA	\$950.00
31	VIH	\$301.72
32	CULTIVO DE SECRECIÓN DE HERIDAS.	\$344.83
33	CITOLOGICO DE LIQUIDO DE DIALISIS	\$750.00
34	CITOQUIMICO DE LIQUIDO DE DIALISIS.	\$387.83
35	ALFA FETOPROTEINA.	\$344.83
36	GLUCOSA	\$69.66
37	UREA	\$64.66
38	CREATININA	\$75.00
39	ACIDO URICO	\$64.00
40	NITROGENO UREICO	\$64.66
41	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS	\$325.00
42	TRIGLICERIDOS	\$92.40
43	COLESTEROL	\$86.00
44	ALBUMINA	\$88.20
45	BILIRRUBINAS TOTAL	\$201.60
46	BILIRRUBINA DIRECTA	\$201.60
47	BILIRRUBINA INDIRECTA	\$201.60
48	ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	\$117.60
49	ALANINA AMINOTRANSFERASA	\$117.60

*[Handwritten signatures and marks on the right side of the table]*

El **servicio** será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$86,206.90 (Ochenta y seis mil doscientos seis pesos 90/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$215,517.24 (Doscientos quince mil quinientos diecisiete pesos 24/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).



**2025**  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

ACTA DE FALLO					
Licitación Pública Nacional					
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025					
Objeto del procedimiento: <b>Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.</b>					
No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
8	050GYR001N07825-008-00	\$215,517.24	10%	\$21,551.72	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 12** al siguiente licitante: **Lucio Bello Bonilla, con domicilio en Av. Independencia No 09, Centro, C.P. 40900 Tecpan De Galeana, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
9	Lucio Bello Bonilla	<b>Partida 12</b> Tecpan de Galeana U.M.F. 14	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	\$372.20
2	V.S.G.	\$12.97
3	ALBUMINA	\$27.94
4	GLOBULINA	\$12.97
5	RETICULOCITOS	\$12.97
6	PLAQUETAS	\$180.09
7	GLUCOSA	\$232.23
8	UREA	\$232.23
9	(CREATINA) CREATININA SERICA	\$232.23
10	ÁCIDO ÚRICO	\$232.23
11	COLESTEROL TOTAL	\$232.23
12	TRIGLICÉRIDOS	\$232.23
13	COLESTEROL LDL	\$115.29
14	COLESTEROL HDL	\$115.29
15	HB.GLUCOSILADA	\$445.99
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	\$232.23
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	\$27.94
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	\$42.90
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	\$20.44
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$42.90
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	\$42.90
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	\$42.90
23	TGO	\$42.90



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39410, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
 Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. Incluido
24	TGP	\$42.90
25	BILIRRUBINAS TOTALES	\$42.90
26	BILIRRUBINAS DIRECTAS	\$42.90
27	BILIRRUBINAS INDIRECTA	\$42.90
28	FOSFATASA ALCALINA	\$42.90
29	PROTEÍNAS TOTALES	\$42.90
30	AMILASA	\$72.83
31	LIPASA	\$72.83
32	REACCIONES FEBRILES	\$72.83
33	DEPURACIÓN DE CREATININA	\$42.90
34	V.I.H.	\$244.83
35	HEPATITIS "A"	\$27.94
36	V.D.R.L.	\$27.94
37	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	\$87.80
38	GCH EN ORINA	\$12.97
39	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	\$147.68
40	EXUDADO VAGINAL	\$42.90
41	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	\$42.90
42	UROCULTIVO	\$147.68
43	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	\$17.45
44	AMIBA EN FRESCO	\$12.97
45	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	\$57.86
46	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	\$596.71
47	PERFIL TIROIDEO	\$1,030.78

El **servicio** será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$365,517.24 (Trescientos sesenta y cinco mil quinientos diecisiete pesos 24/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$913,793.10 (Novecientos trece mil setecientos noventa y tres pesos 10/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
9	050GYR001N07825-009-00	\$913,793.10	10%	\$91,379.31	Indivisible



**2025**  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
 Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 6** al siguiente licitante: **Lucio Bello Bonilla, con domicilio en AV. Hermenegildo Galeana No. 26 Colonia Centro C.P. 40970 Coyuca de Benítez, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
10	Lucio Bello Bonilla	<b>Partida 6</b> Coyuca de Benítez U.M.F. 16	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	ACIDO URICO	\$217.41
2	ALBUMINA	\$57.86
3	ANTIESTROTIKISINAS	\$65.31
4	BACILOSCOPIA X3	\$217.86
5	BILIRRUBINA DIRECTA	\$57.86
6	BIOMETRIA HEMATICA (BHC)	\$371.77
7	COLESTEROL	\$217.41
8	COLESTEROLHDL	\$95.18
9	COLESTEROL LDL	\$95.18
10	CREATININA	\$194.24
11	CULTIVO DE SECRESIONES	\$229.91
12	CULTIVO FARINGEO	\$222.34
13	EOSINOFILO EN MOCO NASAL	\$117.73
14	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$182.83
15	FACTOR REUMATOIDE	\$65.36
16	FORMULA BLANCA	\$27.94
17	FORMULA ROJA	\$27.94
18	FOSFATASA ALCALINA	\$57.86
19	GLUCOSA	\$217.41
20	GRUPO Y RH	\$57.81
21	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$445.99
22	LIPIDOS TOTALES	\$57.86
23	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO COMP	\$424.37
24	PLAQUETAS	\$180.09
25	PROTEINA C REACTIVA	\$80.25



**2025**  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
26	PROTEINAS TOTALES	\$65.36
27	PRUEBA DE EMBARAZO	\$72.83
28	REACCIONES FEBRILES	\$87.71
29	REACCION ALBUMINA7GLOBULINA	\$57.86
30	TGO	\$80.25
31	TGP	\$80.25
32	TP	\$80.25
33	TPT	\$80.25
34	TRIGLICERIDOS	\$222.25
35	UREA	\$217.41
36	UROCULTIVO	\$267.42
37	VDRL	\$87.71
38	VEL. DE SEDIMENTACION GLOBULAR	\$42.90
39	VIH	\$244.83
40	PERFIL TIROIDEO	\$1,030.78
41	ANTIGENO PROSTATICO	\$596.71
42	EXUDADO VAGINAL	\$566.77
43	TRIGLICERIDOS	\$217.41

El servicio será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$282,758.62 (Doscientos ochenta y dos mil setecientos cincuenta y ocho pesos 62/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$706,896.55 (Setecientos seis mil ochocientos noventa y seis pesos 55/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).**

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
10	050GYR001N07825-010-00	\$706,896.55	10%	\$70,689.65	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 14** al siguiente licitante: **Reyes Saúl Díaz Alarcón, con domicilio en Calle Justo Sierra No. 6 Colonia Centro C.P. 39120 Ocotitlán, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

<b>ACTA DE FALLO</b>	
Licitación Pública Nacional	
<b>LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025</b>	
Objeto del procedimiento: <b>Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.</b>	

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
11	Reyes Saúl Díaz Alarcón	<b>Partida 14</b> Tierra Colorada U.M.F. 07	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
1	ACIDO URICO	\$88.00
2	ALBUMINA	\$104.00
3	ANTIESTREPTOLISINAS	\$180.00
4	BACILOSCOPIA 3 MUESTRAS BAAR	\$265.00
5	BILIRRUBINA DIRECTA	\$104.00
6	BIOMETRIA HEMÁTICA	\$260.00
7	COLESTEROL TOTAL	\$109.00
8	CREATININA	\$90.00
9	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$141.00
10	EXAMEN GENERAL DE ORINA EGO	\$142.00
11	FACTOR REUMATOIDE	\$273.00
12	FOSFATASA ALCALINA	\$170.00
13	GLUCOSA	\$92.00
14	GRUPO Y FACTOR RH	\$115.00
15	HDL COLESTEROL	\$285.00
16	LDL COLESTEROL	\$285.00
17	PROTEINA C REACTIVA	\$273.00
18	PRUEBA DE EMBARAZO	\$140.00
19	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$998.00
20	REACCIONES FEBRILES	\$182.00
21	TIEMPO DE PROTROMBINA	\$192.00
22	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	\$192.00
23	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GTO	\$170.00
24	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA TAP	\$170.00
25	TRIGLICERIDOS	\$138.00
26	UREA	\$90.00
27	UROCULTIVO	\$400.00
28	V.D.R.L.	\$135.00
29	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	\$145.00
30	VIH	\$298.00

*[Handwritten signatures and marks on the right side of the table]*



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39410, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
31	GLOBULINA	\$102.00
32	RETICULOCITOS	\$115.00
33	PLAQUETAS	\$180.00
34	HB GLUCOSILADA	\$435.00
35	HEPATITIS A	\$450.00
36	EXUDADO FARINGEO CULTIVO DE SECRESIONES	\$397.00
37	EXUDADO VAGINAL	\$420.00
38	UROCULTIVO	\$400.00
39	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$510.00
40	PERFIL TIROIDEO	\$1,375.00
41	CULTIVO DE SECRESIONES	\$397.00

El **servicio** será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será **abierto**, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$193,103.45 (Ciento noventa y tres mil ciento tres pesos 45/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

De conformidad con el artículo **68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento**, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$482,758.62 (Cuatrocientos ochenta y dos mil setecientos cincuenta y ocho pesos 62/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)**.

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
11	050GYR001N07825-011-00	\$482,758.62	10%	\$48,275.86	Indivisible

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 2** al siguiente licitante: **Rita Valdez Cruz, con domicilio en Aquiles Serdán No. 1-Altos Col. Centro C.P. 40930 Atoyac de Álvarez, Guerrero**, por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**, para la contratación de **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relaciona el **servicio** asignado:

No.	Nombre del Licitante	Número de partida	Descripción de la partida
12	Rita Valdez Cruz	<b>Partida 2</b> Atoyac de Álvarez U.M.F. 11	Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. incluido
-----------------	---------	-------------------------------------



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39410, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

<b>ACTA DE FALLO</b>		
Licitación Pública Nacional		
<b>LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025</b>		
Objeto del procedimiento: <b>Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.</b>		
<b>No. Consecutivo</b>	<b>Pruebas</b>	<b>Precio Unitario sin I.V.A. incluido</b>
1	BIOMETRÍA HEMÁTICA (BHC)	\$178.33
2	V.S.G.	\$46.56
3	ALBUMINA	\$46.56
4	GLOBULINA	\$7.61
5	RETICULOCITOS	\$9.27
6	PLAQUETAS	\$56.88
7	GLUCOSA	\$58.02
8	UREA	\$58.02
9	(CREATINA) CREATININA SÉRICA	\$72.91
10	ÁCIDO ÚRICO	\$72.91
11	COLESTEROL TOTAL	\$32.81
12	TRIGLICÉRIDOS	\$32.81
13	COLESTEROL LDL	\$125.61
14	COLESTEROL HDL	\$72.91
15	HB GLUCOSILADA	\$229.88
16	(GENERAL DE ORINA) EGO	\$72.91
17	PROTEÍNA C. REACTIVA	\$86.66
18	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	\$72.91
19	ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	\$99.27
20	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$56.88
21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	\$58.02
22	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH.	\$59.16
23	TGO	\$59.16
24	TGP	\$59.16
25	BILIRRUBINAS TOTALES	\$59.16
26	BILIRRUBINAS DIRECTAS	\$32.81
27	BILIRRUBINAS INDIRECTA	\$32.81
28	FOSFATASA ALCALINA	\$32.81
29	PROTEÍNAS TOTALES	\$13.34
30	AMILASA	\$44.27
31	LIPASA	\$44.27
32	REACCIONES FEBRILES	\$99.27
33	DEPURACIÓN DE CREATININA	\$110.72
34	V.I.H.	\$99.27
35	HEPATITIS "A"	\$58.02



**2025**  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

No. Consecutivo	Pruebas	Precio Unitario sin I.V.A. Incluido
36	V.D.R.L.	\$58.02
37	PRUEBA DE EMBARAZO (PIE)	\$58.02
38	GCH EN ORINA	\$66.87
39	EXUDADO FARÍNGEO CULTIVO DE SECRECIONES	\$99.27
40	EXUDADO VAGINAL	\$190.92
41	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL X 1 M	\$59.16
42	UROCULTIVO	\$59.16
43	COPROPARASITOSCOPICO X 1 M	\$6.89
44	AMIBA EN FRESCO	\$13.34
45	BAAR X 3 MUESTRAS (BACILOSCOPIA)	\$99.27
46	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO.	\$243.63
47	PERFIL TIROIDEO	\$190.92

El servicio será otorgado conforme a lo establecido en el requerimiento, anexo técnico y términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica; el contrato derivado del presente procedimiento de contratación será abierto, de acuerdo con el presupuesto mínimo y máximo asignado.

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total mínimo susceptible de ejercer es de **\$168,965.52** (Ciento sesenta y ocho mil novecientos sesenta y cinco pesos 52/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

De conformidad con el artículo 68 fracción I de la LAASSP y 85 de su Reglamento, el importe total máximo susceptible de ejercer es de **\$422,413.79** (Cuatrocientos veintidós mil cuatrocientos trece pesos 79/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

No.	Número de contrato	Monto máximo sin IVA	Porcentaje de la fianza	Monto de la fianza indivisible	Tipo de fianza
12	050GYR001N07825-012-00	\$422,413.79	10%	\$42,241.37	Indivisible

**AF-05 PARTIDAS DESIERTAS.**

No. Partida	Unidad Médica	Localidad
1	Unidad de Medicina Familiar No.10	Apaxtla de Castrejón
9	Hospital General de Zona C/MF No.4	Iguala de la Independencia
13	Unidad de Medicina Familiar No. 22	Teloloapan

**AF-06 SEÑALAMIENTOS**

Los licenciados Manuel González Martínez y Marisol Díaz Lorenzano Representantes de la Oficina Regional Número 8 adscrita al Órgano Interno de Control en el IMSS, hacen constar lo siguiente:



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO**

**Licitación Pública Nacional  
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

Con fundamento en el artículo 87 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que dispone que la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, podrá verificar en cualquier tiempo, que las adquisiciones, arrendamientos y servicios se realicen conforme a lo establecido en la Ley de la materia y demás disposiciones aplicables, en correlación con el artículo 83, párrafo quinto del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

En este acto, una vez que se dio lectura a la presente acta, señalo que corresponde a las áreas requirente y técnica, en términos de los artículos 49 de la LAASSP y, 2 de su Reglamento, en correlación con el numeral 5.3.8, inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, verificar que los bienes o servicios que se evaluaron cumplen con la Convocatoria y sus anexos; con las precisiones de la Junta de aclaraciones y si las proposiciones que se presentaron cumplen con lo anterior, así como la debida evaluación y que se cuente con el debido sustento en los desechamientos, que en su caso, se hayan determinado. Asimismo, señalo que es responsabilidad del área contratante y/o técnica, la evaluación que se realizó para la emisión del presente acto de fallo de conformidad con el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con los numerales 4.2.2.1.15, 4.2.2.1.16 y 4.2.2.1.17 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

De conformidad con el artículo 33 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con el numeral 4.24.2 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), señalo que es responsabilidad del área contratante y/o técnica contar con la disponibilidad presupuestal para la contratación de adquisiciones, arrendamientos y servicio; por lo anterior, deberán constatar la existencia de recursos presupuestarios para la emisión del presente fallo y verificar que la cantidad registrada como monto adjudicado, corresponda a la disponibilidad presupuestal.

Por lo anterior, en términos del artículo 71 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se insta a todos los servidores públicos responsables de la emisión del fallo a abstenerse de adjudicar contrato alguno a las personas que se encuentren inhabilitadas por resolución de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno en los términos del Título Sexto de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y el Capítulo Único de la Ley de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas, a fin de evitar el favorecer a algún licitante, para lo cual las Áreas Requirentes y/o Técnicas, deberán revisar el Diario Oficial de la Federación y el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno.

**AF-07 NOTIFICACIONES**

Conforme a las indicaciones emitidas por la Oficina Regional Número 8 adscrita al Órgano Interno de Control en el IMSS, en referencia a los oficios 00641/30.1/340/2023 y 00641/30.102/2480/2023, se procede a presentar el resultado de la verificación de proveedores sancionados. Dicha revisión se llevó a cabo en las páginas electrónicas siguientes: <https://dof.gob.mx/> del Diario Oficial de la Federación y <https://directoriosancionados.buengobierno.gob.mx/> de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, en estas fuentes se efectuó la búsqueda del nombre o razón social de cada uno de los participantes. Como resultado de este proceso, se constata que ninguno de los participantes se encuentran inhabilitados.

En cumplimiento al artículo 71 fracción IV de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se informa en este acto que se llevó a cabo la validación de los proveedores impedidos con el Instituto Mexicano del Seguro Social, mediante la consulta realizada el **23 de junio de 2025**, en la página <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/contrataciones/#/rupc-core/admin-impedidos>, donde se observo que los licitantes participante en el procedimiento de contratación no se encuentra impedidos para realizar la contratación con el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Todos los compromisos y obligaciones que se deriven de la presente convocatoria causarán efecto a **partir del 24 de junio y hasta el 31 de diciembre del 2025**, de conformidad en lo dispuesto en artículo 67 de La Ley.

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 49 fracción VI y 67 de la Ley, y el artículo 84 párrafo tercero de su Reglamento se informa que para el licitante, la firma del contrato se llevara a cabo preferentemente dentro de los 15 días hábiles, de manera electrónica en la Plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal Compras MX en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/mfij>, el



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

licitante deberá presentar todos los requisitos solicitados en la convocatoria para su formalización, así mismo la garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato.

**AF-08 CIERRE**

En apego al artículo 50 último párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la presente acta, para efectos de notificación personal, será difundida a través de la Plataforma Digital de Contrataciones Públicas, denominada Compras MX, de la siguiente dirección electrónica: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>

De conformidad con el artículo 35 antepenúltimo párrafo de la Ley, en este acto no se presentó persona alguna en calidad de observador.

La presente **Acta de Fallo** consta de **36 (Treinta y seis)** hojas y **08 (Ocho)** hojas del anexo 1 verificación de proveedores sancionados.

Después de dar lectura a la presente acta, y no habiendo otro asunto que tratar, se da por terminado el **Acto de Fallo** y se cierra la presente acta, para dejar constancia de lo actuado, firmando al margen y al calce, para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este evento, quienes reciben copia de la misma, siendo las **16:00 horas** del mismo día de su inicio.

**AF-09 ASISTENTES AL EVENTO Y FIRMA DEL ACTA**

AF-09.1 POR LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
L.R.C. Eduardo Rodríguez Mendoza	Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios	
Lic. Carina Tornez Reyes	Encargada de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios	
Lic. Yanet Esteidy Tapia Sánchez	Compradora de Bienes y Servicios	
Dr. Omar Martínez Pastrana Invitado mediante oficio 129001150100/CAE/DABycS/2414/2025	Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Primer Nivel Representante del Área Técnica	



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5146, (744) 445-8140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
 No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
 Licitación Pública Nacional  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
 Objeto del procedimiento: **Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

AF-09.1 POR LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Lic. Manuel González Martínez Invitado mediante oficio 129001150100/CAE/DABycS/2415/2025	Jefe de Grupo de la Oficina Regional Número 8 adscrita al Órgano Interno de Control en el IMSS	
Lic. Marisol Díaz Lorenzana Invitada mediante oficio 129001150100/CAE/DABycS/2415/2025	Auditora de la Oficina Regional Número 8 adscrita al Órgano Interno de Control en el IMSS	
Invitado mediante oficio 129001150100/CAE/DABycS/2416/2025	Representante de la Jefatura de Servicios Jurídicos	NO SE PRESENTÓ

----- FIN DEL ACTA -----



**2025**  
 Año de  
 La Mujer  
 Indígena

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

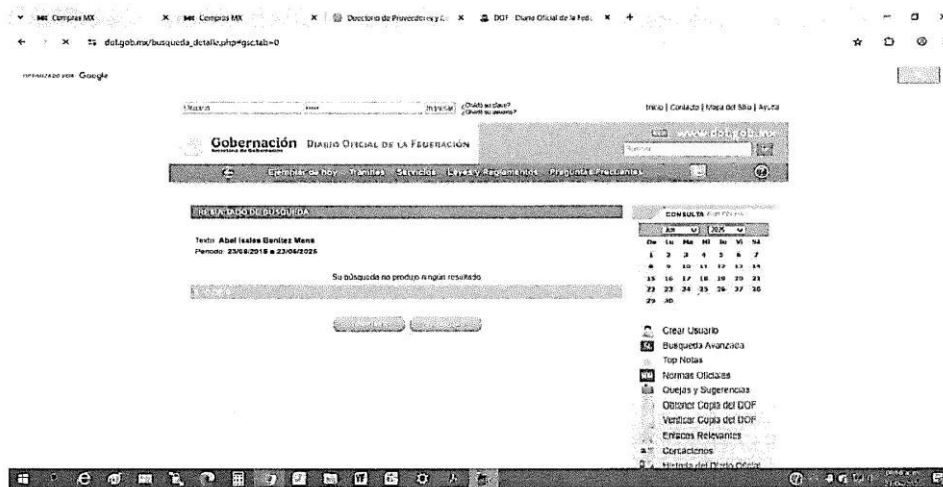


**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO**  
**Licitación Pública Nacional**  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39410, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

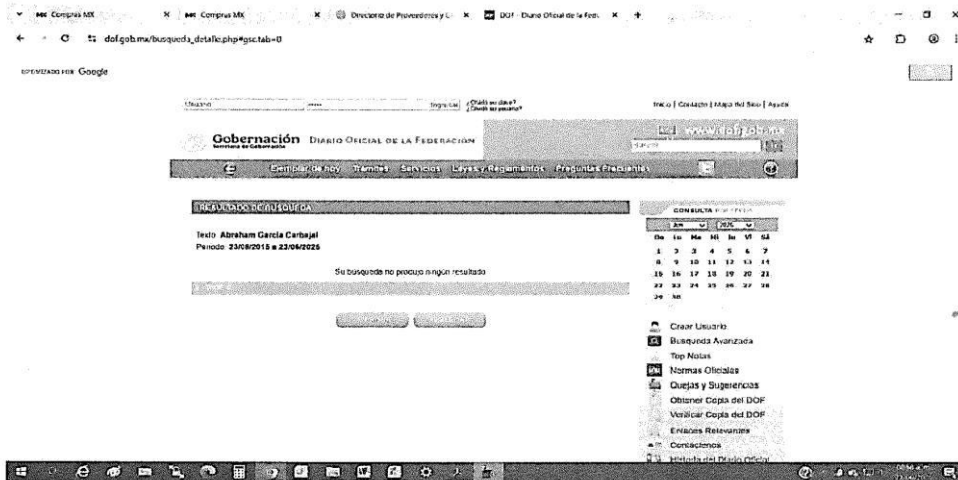


**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

<b>ACTA DE FALLO</b>
<b>Licitación Pública Nacional</b>
<b>LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025</b>
<b>Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.</b>

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

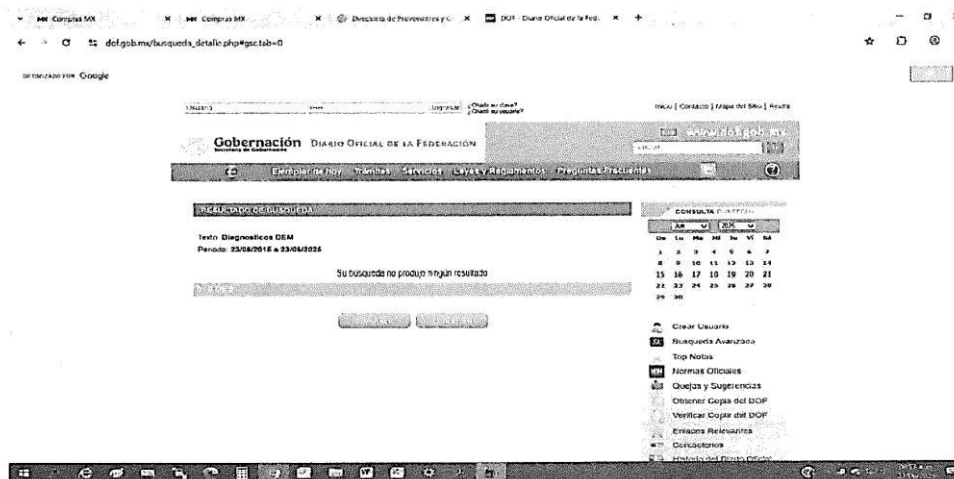
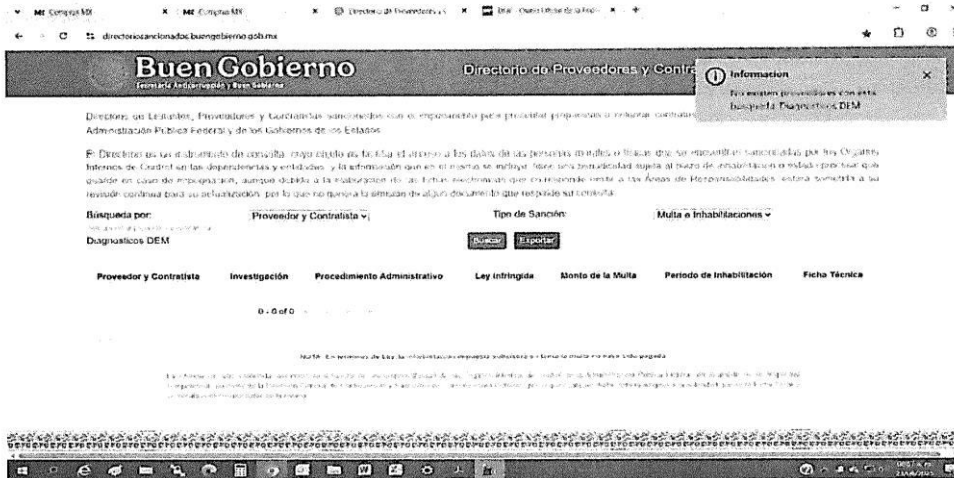


**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO  
Licitación Pública Nacional  
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025  
Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

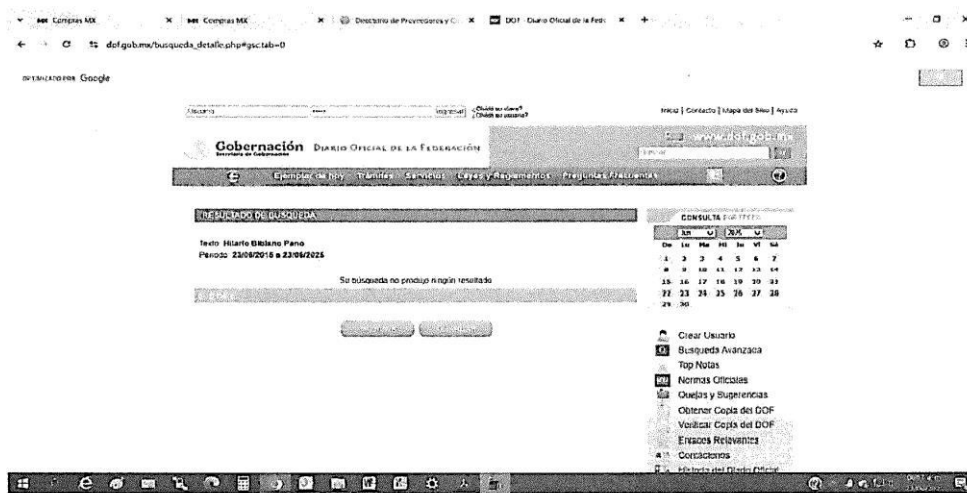
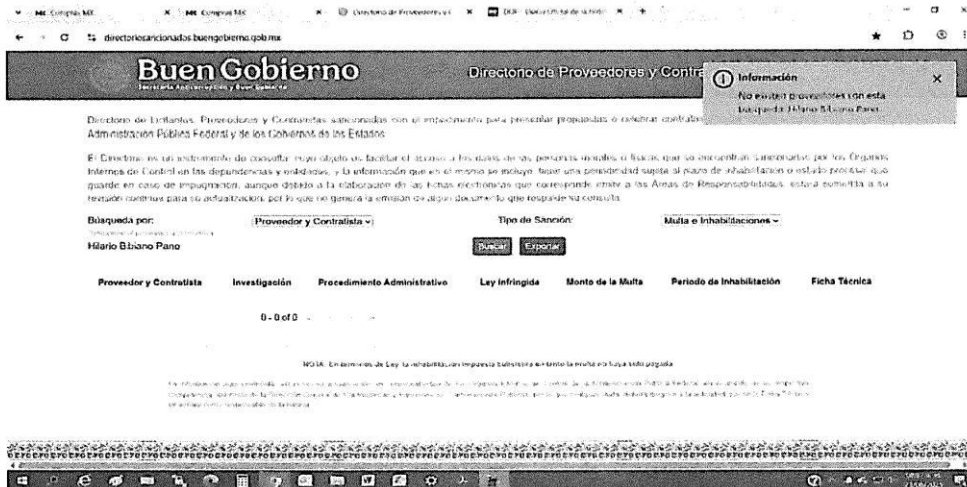


**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO**  
**Licitación Pública Nacional**  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

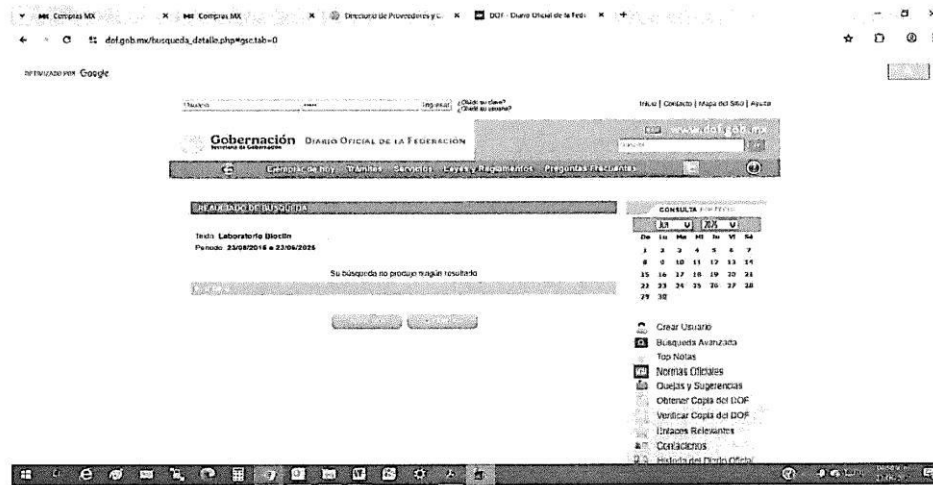


**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO**  
**Licitación Pública Nacional**  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



**2025**  
**Año de**  
**La Mujer**  
**Indígena**

Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5148, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

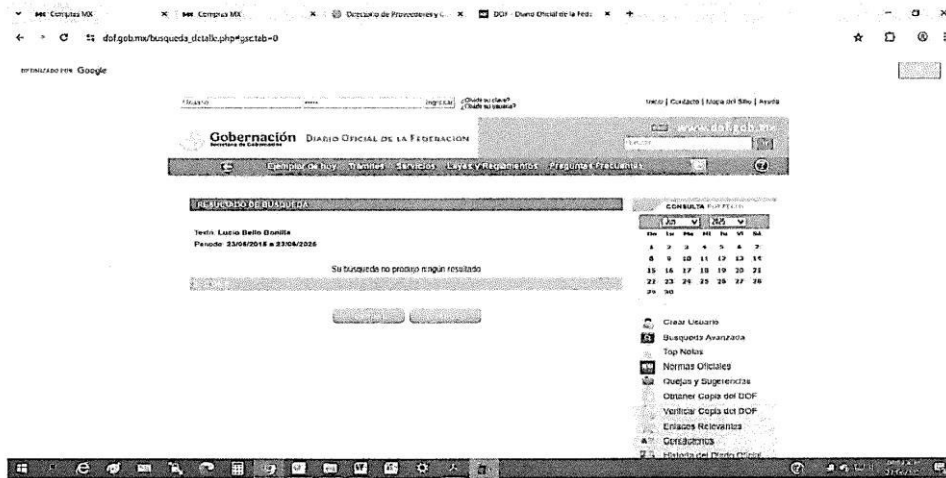


Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero

**ACTA DE FALLO**  
**Licitación Pública Nacional**  
**LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**  
**Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5160, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

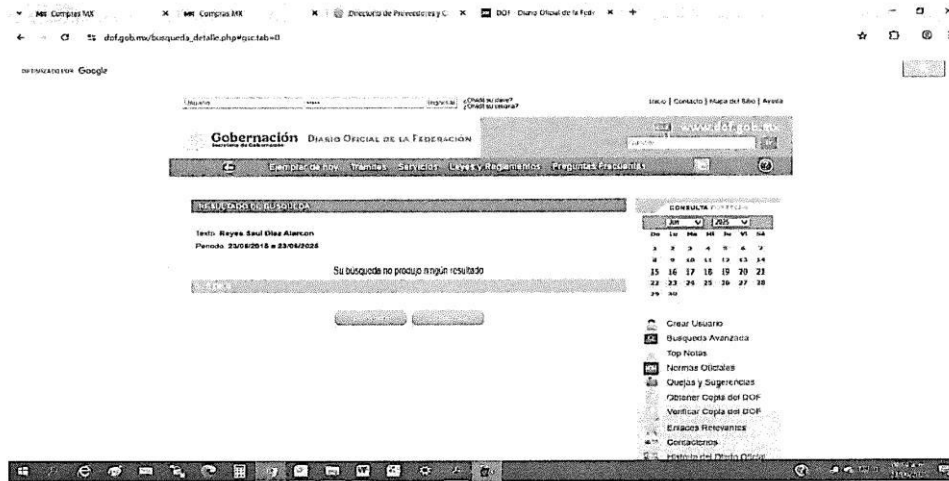


**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO  
Licitación Pública Nacional  
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025  
Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-51 40 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

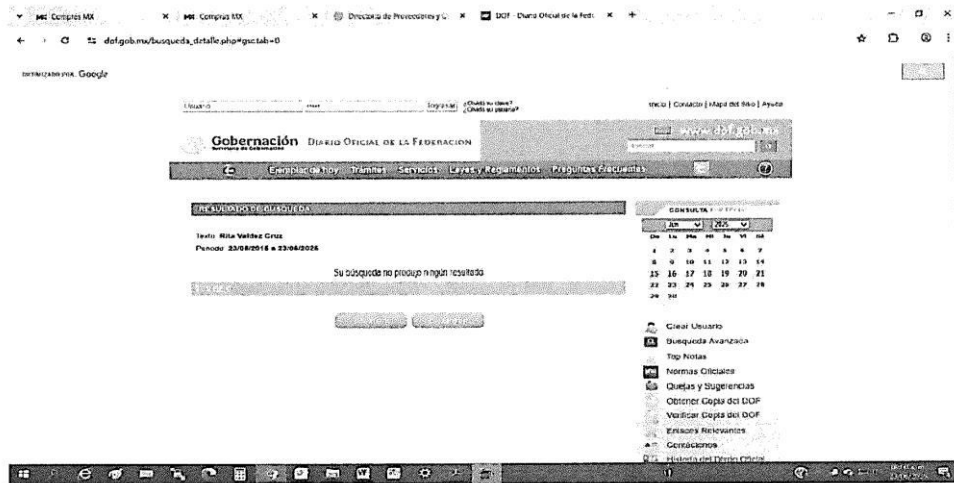


**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**

**ACTA DE FALLO  
Licitación Pública Nacional  
LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025  
Objeto del procedimiento: Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio.**

**Anexo 1**

**Verificación en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados y en el Diario Oficial de la Federación.**



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

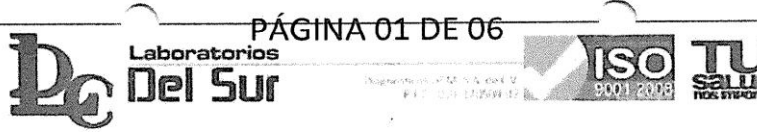
Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. 5/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39410, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, Tels. (744) 445-5140, (744) 445-5140 Ext. 203 www.imss.gob.mx



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:**  
**050GYR001N07825-003-00**  
**NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**  
**No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**ANEXO 2 (DOS)**  
**(PROPUESTA ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR")**



Ciudad Altamirano, Guerrero a 16 de Junio de 2025.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**Jefatura de Servicios administrativos**  
**Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento**  
**Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.**  
**P R E S E N T E**

**ANEXO NÚMERO DIEZ**  
**"PROPUESTA ECONÓMICA"**

**REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA No. LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**PROPUESTA - ECONÓMICA**

<b>NOMBRE DEL LICITANTE:</b>	<b>DIAGNÓSTICOS DEM S.A. DE C.V.</b>	<b>NO. DE EVENTO: No. LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025</b>	<b>Fecha:</b>
		<b>NO. DE PROVEEDOR: 0000132173</b>	<b>16/06/2025</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>AV. BENITO JUAREZ OTE. NÚM. 10 COLONIA CENTRO, CD. ALTAMIRANO, GRO. C.P. 40660</b>		
<b>RFC:</b>	<b>TEL:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREOELECTRONICO: quimicaps@yahoo.com.mx</b>
<b>DDE140509JIZ</b>	<b>7676721835</b>	<b>7676722586</b>	
<b>ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( ) GRANDE ( )</b>			

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**  
**SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO**  
**PRUEBAS Y LOCALIDADES POR PARTIDA**

**PARTIDA 5: CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA**

**EL MÁXIMO DE PRUEBAS PODRAN REALIZARSE SIEMPRE Y CUANDO NO REBASE EL MONTO DEL CONTRATO Y MENSUALMENTE SE PODRÁN REALIZAR CUANTIFICACIÓN DEL GASTO A TRAVES DE LOS NUMEROS DE PRUEBAS.**

PARTIDA	UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	
5	HGSZ NO. 19	CD. ALTAMIRANO Y ARCELIA	
Consecutivo	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD MÉDICA	PRECIO UNITARIO SIN INCLUIR EL I.V.A.
1	ÁCIDO ÚRICO	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 30.00
2	ALBUMINA	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 30.00
3	AMIBA EN FRESCO	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 10.00
4	ALFAFETOPROTEINA	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 105.00
5	AMILASA	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 30.00
6	ANTIBIOGRAMA	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 10.00
7	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 200.00
8	ANTICUERPOS ANTINUCLÉARES	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 315.00
9	ANTIESTREPTOLISINAS	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 35.00
10	DESHIDROGENASA LÁCTICA (DHL)	HGSZ C/MF NO. 19	\$ 30.00

Ciudad Altamirano, Gro. Tels: 67 2 25 86, 67 2 18 35  
 www.labdelsur.com.mx

U.F.M. del Estado de Guerrero  
 C.P. 40660  
 Universidad Nacional Autónoma de México



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

PÁGINA 02 DE 06



Calle 10 de Mayo No. 1000  
C.P. 31000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas



11	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 263.00
12	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 263.00
13	AZUCARES REDUCTORES	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 10.00
14	BAAR X1 CONTROL MENSUAL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 35.00
15	BACILOSCOPIA 3 MUESTRAS BAAR	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 100.00
16	BILIRRUBINA DIRECTA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 27.00
17	BIOMETRIA HEMATICA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 95.00
18	BILIRRUBINA INDIRECTA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 27.00
19	BILIRRUBINA TOTAL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 27.00
20	CA 125	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 250.00
21	CALCIO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 35.00
22	CINETICA DE HIERRO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 263.00
23	CLORO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
24	COLESTEROL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
25	COOMS DIRECTO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 10.00
26	COPROLOGICO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 50.00
27	COPROPARASITOSCOPICO X1M	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 10.00
28	CPK FRACCIÓN MB	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
29	CPK TOTAL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
30	CREATININA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
31	DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 60.00
32	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 55.00
33	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 10.00
34	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 55.00
35	ESTRADIOL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 263.00
36	EXAUDO FARINGEO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 100.00
37	EXAUDO VAGINAL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 100.00
38	FOSFATA ALCALINA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
39	FACTOR REUMATOIDE	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 35.00
40	FOSFATA ACIDA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 15.00
41	FOSFORO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
42	FROTIS SANGUINEO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 40.00
43	FSH	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 263.00
44	GLUCOSA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
45	GRUPO Y FACTOR RH	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
46	HDL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
47	HEMOCULTIVO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 160.00
48	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 200.00
49	HEPATITIS A	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
50	HEPATITIS B	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
51	HEPATITIS C	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
52	IGE	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
53	IGG	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
54	IGM	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
55	LDL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
56	LH	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
57	LIPASA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 35.00
58	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS DE DIALISIS	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 210.00
59	MAGNESIO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
60	CITOLOGICO DE LIQUIDO DE DIALISIS	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 70.00
61	PERFIL TIROIDEO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 300.00
62	PERFIL TORCH IGG	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 250.00

Ciudad Altamirano, Gro. Tels. 072 25555, 072 16355  
www.labeldsur.com.mx

CIS 4004 200407 UN SA 00100037  
Universidad Nacional Autónoma de México



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

PÁGINA 03 DE 06



63	PLASMODIUM	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 10.00
64	POTASIO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
65	PROGESTERONA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
66	PROLACTINA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
67	PROTEÍNA C REACTIVA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 37.00
68	PROTEÍNAS TOTALES	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
69	PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO (PIE)	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 50.00
70	PRUEBAS CRUZADAS	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 40.00
71	REACCIONES FEBRILES	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 105.00
72	SANGRE OVULTA EN HECES	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 55.00
73	SODIO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
74	TESTOSTERONA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
75	TGO	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
76	TGP	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
77	TP	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 100.00
78	TPT	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 100.00
79	TRIGLICERIDOS	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
80	TROPONINA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 263.00
81	UREA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 30.00
82	UROCULTIVOS	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 95.00
83	VDRL	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 53.00
84	VIH	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 53.00
85	VSG	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 10.00
86	CULTIVO DE SECRESIONES	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 150.00
87	PARATOHORMONA	HGSZ C/MF NO. 19	CIUDAD ALTAMIRANO Y ARCELIA	\$ 900.00
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 8,572.00</b>

CANTIDAD SIN I.V.A. LETRA: (OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

EL SERVICIO OTORGADO SERA CONFORME A LO SOLICITADO EN ANEXO TECNICO, TERMINOS Y CONDICIONES Y EL SERVICIO SE OTORGARA EN LAS UNIDADES MEDICAS INDICADAS EN ANEXO TECNICO, LOS PRECIOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

**LOS PRECIOS UNITARIOS OFERTADOS NO INCLUYEN EL IVA.**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**ANEXO 3 (TRES)  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**



PS

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
DELEGACIÓN Guerrero  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**

FOLIO: 0000124734-2025

Dictamen de inversión  
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

12 Guerrero  
129001 Oficina del COAD GUERRERO  
200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto:

51331003 Subrogación de servicios de diagnóstico de laboratorio Of. 831 Laboratorio P-5 HGSZ MF  
19 Cd. Altamirano

Fecha Elaboración:

16/05/2025

Total Comprometido (en pesos):

Cuenta: 51331003  
COG 3390104

\$ 800,000.00  
SUBROGACION DE SERVS.DIAG.LAB.

Unidad de Información: 120403

Centro de Costos: 200205

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	132.0	72.0	66.0	66.0	66.0	66.0	66.0	66.0
0.0	0.0	0.0	0.0	87.6	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 al 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

*[Handwritten Signature]*  
GUERRERO  
CAMPESANO I SPEZ ANA MARIA

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

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

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$ \_\_\_\_\_ .00

Clave: 6170-009-001



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**ANEXO 4 (CUATRO)**  
**“FORMATO. FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO”**

**MODELO DE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA. (DEPENDENCIAS).**

**(Afianzadora o Aseguradora)**

**Denominación social:** \_\_\_\_\_, en lo sucesivo (la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

**Domicilio:** \_\_\_\_\_.

**Autorización del Gobierno Federal para operar:** \_\_\_\_\_ (Número de oficio y fecha)

**Beneficiaria:**

Tesorería de la Federación, en lo sucesivo "la Beneficiaria".

**Domicilio:** \_\_\_\_\_.

**Dependencia contratante:** \_\_\_\_\_, (En lo sucesivo "la Contratante")

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": \_\_\_\_\_.

**Fiado (s):** (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)

**Nombre o denominación social:** \_\_\_\_\_.

**RFC:** \_\_\_\_\_.

**Domicilio:** \_\_\_\_\_, (El mismo que aparezca en el contrato principal)

**Datos de la póliza:**

**Número:** \_\_\_\_\_, (Número asignado por la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

**Monto Afianzado:** \_\_\_\_\_ (Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado)

**Moneda:** \_\_\_\_\_.

**Fecha de expedición:** \_\_\_\_\_.

**Obligación garantizada:** El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

**Naturaleza de las Obligaciones:** \_\_\_\_ (**Indivisible**, de conformidad con lo estipulado en el contrato).

Si es Indivisible aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

**Datos del contrato o pedido, en lo sucesivo el "Contrato":**

**Número asignado por "la Contratante":** \_\_\_\_\_.

**Objeto:** \_\_\_\_\_.

**Monto del Contrato:** \_\_\_\_\_ (Con letra y número, sin el Impuesto al Valor Agregado)

**Moneda:** \_\_\_\_\_.

**Fecha de suscripción:** \_\_\_\_\_.

**Tipo:** \_\_\_\_\_ (Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios, o servicios relacionados con la misma)

**Obligación contractual para la garantía de cumplimiento:** \_\_\_\_\_ (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato)

**Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva:** El previsto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**Competencia y Jurisdicción:** Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de \_\_\_\_\_ (**precisar el lugar**), renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento. La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y 49, fracción I de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, y artículo 98 de su Reglamento. Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica [www.amig.org.mx](http://www.amig.org.mx)



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

(Nombre del representante de la Afianzadora o Aseguradora)

**CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE (ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIO, O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA).**

**PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.**

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "**Contrato**" a que se refiere esta póliza y de sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente, aún y cuando parte de las obligaciones se subcontraten.

**SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.**

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**"), se compromete a pagar a "**la Beneficiaria**", hasta el monto de esta póliza, que es (con número y letra sin incluir el Impuesto al Valor Agregado) que representa el \_\_\_ % (señalar el porcentaje con letra) del valor del "**Contrato**". (La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "**Contrato**" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el \_\_\_% de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "**Contrato**" en monto fuera superior a los indicados, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos, sin embargo, previa solicitud del fiado, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") acepta expresamente que, en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas.

**TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.**

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**"), se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**CUARTA. - VIGENCIA.**

La fianza permanecerá vigente durante el cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "**Contrato**" y continuará vigente en caso de que "**la Contratante**" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "**Contrato**", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

**QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.**

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**"), la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "**Contratante**" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.



#### **SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.**

##### **(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)**

Para garantizar el cumplimiento del "**Contrato**", cuando concurren los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "**la Contratante**" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (**la "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (**la "Afianzadora o a la Aseguradora"**) dichos documentos expedidos por "**la Contratante**".

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita (**la "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

#### **SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.**

##### **(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)**

Para garantizar el cumplimiento del contrato, en caso de suspensión de los trabajos por cualquier causa justificada en los términos de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "**la Contratante**" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (**la "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (**la "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) dichos documentos expedidos por "**la Contratante**".

El aplazamiento derivado de la interposición de los recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita (**la "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable a la póliza inicial.

#### **SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.**

(**La "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) realizará el pago de la cantidad requerida, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjujide, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

(**La "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) deberá comunicar a "**la Beneficiaria**" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

#### **OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.**

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por (**la "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios, de conformidad con lo expresamente estipulado para tales efectos en el contrato principal materia del afianzamiento.

#### **NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

##### **(Sólo incluir para el caso de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)**

(**La "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "**la Contratante**" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a (**la "Afianzadora" o la "Aseguradora"**) la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el "**Contrato**", "**la Contratante**" haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del "**Contrato**" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

**NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

**(Sólo incluir para el caso de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)**

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "**la Contratante**" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía por haberse cumplido con las obligaciones a cargo del fiado y aceptado la garantía por defectos o vicios ocultos.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**"), el acta administrativa de extinción de derechos y obligaciones o, en su caso, el finiquito, y en el supuesto de existir saldos a cargo del fiado, la liquidación correspondiente. Siempre y cuando se haya exhibido y aceptado la garantía de vicios ocultos. Cuando el fiado solicite la cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

**DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.**

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

**DÉCIMA PRIMERA REQUERIMIENTO.**

"La **Beneficiaria**" podrá realizar el requerimiento de pago a que se refiere el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en las oficinas principales, sucursales, oficinas de servicio o bien en los domicilios de los apoderados designados por la Institución para recibir requerimientos de pago, correspondientes a cada una de las regiones competencia de las Salas Regionales del Tribunal Federal de Justicia Administrativa. "**La Beneficiaria**" requerirá de pago a la institución acompañando los documentos justificativos siguientes:

1. El Acto o Contrato en que conste la obligación a cargo del fiado.
2. La Póliza de Fianza y endoso o endosos respectivos.
3. El Acta Administrativa, en la que se harán constar de manera cronológica y circunstanciada los actos u omisiones que constituyan el incumplimiento a las obligaciones garantizadas.
4. La Liquidación de adeudo o documento en el cual conste el crédito o importe a requerir con cargo a la garantía.
5. Si los hubiere, la demanda o el escrito de cualquier otro medio de defensa legal procedente, presentado por el fiado, resoluciones o sentencias firmes dictadas por autoridad competente y sus notificaciones.
6. Los demás documentos que la Tesorería estime pertinentes.

Dichos documentos se acompañarán en original o en copia certificada, salvo la póliza de fianza y su endoso o endosos, los cuales deberán anexarse en original.

**DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.**

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

**DÉCIMA TERCERA. - ENTREGA DE FIANZAS.**

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") deberá entregar a "**la Beneficiaria**", una copia de esta póliza a través del medio electrónico, la dirección de correo electrónico, o ambos conforme a lo señalado en la carátula de esta póliza.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**

**ANEXO 5 (CINCO)  
"DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



Oficio No. 129001 200100/0200/2025

Acapulco de Juárez, Guerrero, a 19 de mayo del 2025

**Mtro. Sergio Raúl Díaz García**  
Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Presente

Atención: **Lic. Eduardo Rodríguez Mendoza**  
Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

DEC\_16 Oficio de Administrador del Contrato Requerimiento No. 01-SPM-002/2025

Por medio de la presente le informo que se designa al **Dr. Juan Antonio Camacho Gonzalez, Titular de la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud**, como **Administrador del contrato** por parte del Área Técnica y/o Requirente, del contrato que se derive del procedimiento de contratación del requerimiento **01-SPM-002/2025**, para la **"Subrogación de Servicios de Diagnóstico de Laboratorio"**, siendo el Servidor Público responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros. Los auxiliares del Administrador del Contrato serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

Firma de Aceptación  
de Administrador del Contrato

**Dr. Juan Antonio Camacho Gonzalez**

Cargo: Titular de la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud  
Área de Adscripción: Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Domicilio Institucional: Avenida Cuauhtémoc No. 95, Colonia Acapulco de Juárez Centro, C.P. 39300, Municipio Acapulco de Juárez, Entidad Guerrero.  
Correo electrónico: [juan\\_camachog@imss.gob.mx](mailto:juan_camachog@imss.gob.mx)  
Teléfono: 744 4823031  
RFC: [REDACTED]  
CURP: [REDACTED]

**Funcionarios designados como Auxiliares del Administrador del contrato**

Nombre	Cargo	Área de Adscripción en el IMSS	Domicilio Institucional	RFC	CURP	Correo electrónico/telefono	Firma de Aceptación
Dra. Brenda Gisela Martínez Fuentes	Encargada de la Dirección del Hospital General de Subzona C/IMF No. 03	Hospital General de Subzona C/IMF No. 03	AVENIDA ALEMÁN NO. 70, COLONIA CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CENTRO, C.P. 39000, MUNICIPIO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, ENTIDAD GUERRERO.	[REDACTED]	[REDACTED]	<a href="mailto:brenda.martinez@imss.gob.mx">brenda.martinez@imss.gob.mx</a> Tel: 747 471 3136	



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**

Requerimiento No. 01-SPM-002/2025  
DEC\_16.00\_Oficio de Designación del Administrador del Contrato

Página 1 de 3



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N07825-003-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **S5M0066**  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No **LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Dra. Malinali de la O Sierra	Encargada de la Dirección	Hospital General de Zona c/MF No. 04	BOULEVARD IGUALA-TAXCO NO. 10, COLONIA IGUALA DE LA INDEPENDENCIA CENTRO, C.P. 40000, MUNICIPIO IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, ENTIDAD GUERRERO.			malinali_sierra@imss.gob.mx Tel: 733 332 6672	
Dr. Manuel Garcia Flores	Director del Hospital General de Subzona C/MF No. 19	Hospital General de Subzona C/MF No. 19	AVENIDA LÁZARO CÁRDENAS NO. 1200, COLONIA LINDA VISTA, C.P. 40664, MUNICIPIO PUNGARABATO, ENTIDAD GUERRERO.			manuel.garciafi@imss.gob.mx Tel: 767 672 1123	
Dra. Saudy Elizabeth Morales Martinez	Directora	UMF No. 23 Chilapa De Álvarez	CALLE JAZMÍN, LOTE 5, MANZANA 5, FRACCIONAMIENTO "EL CERRITO" C.P. 41104, MUNICIPIO CHILAPA DE ÁLVAREZ, ENTIDAD GUERRERO.			saudy.morales@imss.gob.mx Tel: 744 3263 116	
		UMF No. 30 Tlapa De Comonfort	CARRETERA TLAPA-AHUATEPEC NO. KM. 30000, PUEBLO AHUATEPEC, C.P. 41320, MUNICIPIO TLAPA DE COMONFORT, ENTIDAD GUERRERO.				
		UMF No. 07 Tierra Colorada	CARRETERA AYUTLA S/N, MUNICIPIO DE JUAN R. ESCUDERO, CP. 39840, TIERRA COLORADA, ENTIDAD GUERRERO.				
Dra. Xóchilt Fierro Serafin	Directora	UMF No. 22 Teloapan	CALLE CUAUHTÉMOC 11, COL. CENTRO, C.P. 40400 TELOLOAPAN, ENTIDAD GUERRERO.			xochilt.fierro@imss.gob.mx Tel: 733-127-91-71	
		UMF No. 10 Apaxtla de Castrejón	CALLE JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, ESQUINA CALLE JIMÉNEZ NO. 9, COLONIA APAXTLA DE CASTREJÓN CENTRO, C.P. 40535, MUNICIPIO APAXTLA, ENTIDAD GUERRERO.				
Dra. Margarita Gabriela Martínez Rivera	Directora	UMF No. 16 Coyuca de Benitez	AVENIDA DE LAS PALMERAS Y ESQUINA CARRETERA NACIONAL NO. S/N, COLONIA COYUCA DE BENÍTEZ CENTRO, C.P. 40970, MUNICIPIO COYUCA DE BENÍTEZ, ENTIDAD GUERRERO.			margarita.martinezr@imss.gob.mx Tel: 745 453 0428	
		UMF No. 14 Tecpan de Galeana	CARRETERA ACAPULCO-ZIHUATANEJO NO. KM. 105, COLONIA EL CERRITO, C.P. 40900, MUNICIPIO TEPAN DE GALEANA, ENTIDAD GUERRERO.				
		UMF No. 11 Atoyac de Alvarez	CALLE IGNACIO ALLENDE NO. 4, COL. CENTRO, C.P. 40930, ATOYAC DE ÁLVAREZ, ENTIDAD GUERRERO.				



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**NÚMERO DE CONTRATO:  
050GYR001N07825-003-00  
NÚMERO INTERNO SAI: S5M0066  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-50-GYR-050GYR001-N-78-2025**



**Gobierno de  
México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



Dra. Elena Castro Herrera	Directora	UMF No. 12 San Marcos	BOULEVARD LAS PALMAS (CARRETERA NACIONAL ACAPULCO PINOTEPA) NO. S/N, COLONIA REVOLUCIÓN, C.P. 39960, MUNICIPIO SAN MARCOS, ENTIDAD GUERRERO.			elena.castroh@imss.gob.mx; Tel: 744 123 4100	
		UMF No. 25 Ometepec	CALLE MIGUEL HIDALGO, ESQUINA CON CALLE PIPILA BARRIO DE ACATEMPAN NO. 1, COLONIA OMETEPEC CENTRO, C.P. 41700, MUNICIPIO OMETEPEC, ENTIDAD GUERRERO.				
Dra. Margarita J. Villanueva Nava	Directora	UMF No. 20 Coyuca de Catalán	CARRETERA IGNACIO ZARAGOZA E IGNACIO M. ALTAMIRANO NO. S/N, COLONIA COYUCA DE CATALÁN CENTRO, C.P. 40705, MUNICIPIO COYUCA DE CATALÁN, ENTIDAD GUERRERO.			margarita.vnava@imss.gob.mx; Tel: 744 4374 759	
		UMF No. 21 de Cutzamala de Pinzón	CARRETERA NACIONAL TOLUCA- ZIHUATANEJO Y SIN NOMBRE NO. S/N, COLONIA CUTZAMALA DE PINZÓN CENTRO, C.P. 40636, MUNICIPIO CUTZAMALA DE PINZÓN, ENTIDAD GUERRERO.				

**Nota:** El presente documento fue elaborado y se suscribe con fundamento en el numeral 4.24, 4.24.6 y 5.3.15 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social. Así como con fundamento en los artículos 2 Fracción II y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

**ÁREA REQUERENTE**

**Dr. Ángel Gómez Carbajal**  
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas



**2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena**