

ANEXO NO. 3 (TRES)  
"MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA"

Ciudad de México a 10 de septiembre de 2024

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

C. Raquel Cruz Martínez, en mi carácter de Representante Legal de la empresa **Distribuidora de Equipo Médico Especializado, S.A. de C.V.**, con relación al procedimiento N° LA-50-GYR-050GYR017-T-176-2024, Manifiesto Bajo Protesta de Decir Verdad que mi representada no participa de manera conjunta.

PROTESTO LO NECESARIO



RAQUEL CRUZ MARTINEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MÉDICO ESPECIALIZADO, S.A. DE C.V.