



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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025, DE CARÁCTER NACIONAL, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO "EL INSTITUTO", REPRESENTADA POR EL DR. JORGE LUIS ZENDEJAS VILLANUEVA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL HIDALGO, Y POR LA OTRA PARTE EL C. FRANCISCO JAVIER MÁRQUEZ LOPEZ, A QUIEN EN LO SUBSECUENTE SE LE DENOMINARÁ "EL PROVEEDOR", A QUIENES EN FORMA CONJUNTA CON "EL INSTITUTO" SE LES DENOMINARÁ "LAS PARTES", AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLAUSULAS SIGUIENTES:

#### DECLARACIONES

- I. "EL INSTITUTO" DECLARA QUE:
  - I.1. ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, QUE TIENE A SU CARGO LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL, COMO UN SERVICIO PÚBLICO DE CARÁCTER NACIONAL, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 4 Y 5, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.
  - I.2. ESTÁ FACULTADO PARA CELEBRAR LOS ACTOS JURÍDICOS NECESARIOS PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251, FRACCIONES IV Y V, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.
  - I.3. EL DR. JORGE LUIS ZENDEJAS VILLANUEVA, CON R.F.C. [REDACTED] EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL HIDALGO, CUENTA CON LAS FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, QUIEN PODRÁ SER SUSTITUIDO EN CUALQUIER MOMENTO EN SU CARGO O FUNCIONES, SIN QUE ELLO IMPLIQUE LA NECESIDAD DE ELABORAR CONVENIO MODIFICATORIO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 155, FRACCIÓN XII, EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN IV, INCISO A) DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO EN REPRESENTACIÓN DE "EL INSTITUTO", DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 144, FRACCIÓN XXIII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2006, Y DE ACUERDO AL PODER GENERAL QUE LE FUE OTORGADO MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 31,023 DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2024, OTORGADO ANTE LA FE DE EL LIC. EDUARDO FRANCISCO GARCÍA VILLEGAS SÁNCHEZ CORDERO, TITULAR DE LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO 248 DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y REGISTRADA CON EL NÚMERO DE FOLIO 97-7-10122024-192742 DE FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2024 ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS, EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 25, FRACCIÓN IV, DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES Y DE LOS NUMERALES 5.3.16. INCISO B) Y 5.4.13 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
  - I.4. EL LEM. EMMANUEL HERNÁNDEZ GODÍNEZ CON R.F.C. [REDACTED] TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL HIDALGO, DE "EL INSTITUTO", EN FUNCIONES FUNGIÓ EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN COMO ÁREA CONTRATANTE CONFORME A LAS FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 2 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (RLAASP), DE LOS NUMERALES 2.6. INCISO B), 4.13., 4.31., 4.39., 5.3 INCISO B) Y 5.3.8 INCISO B) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.



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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

- I.5. EL DR. MARIO HERNÁNDEZ MANZANO CON R.F.C. [REDACTED] TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONECENTRADA ESTATAL HIDALGO, FUNGIÓ EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DEL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO COMO ÁREA REQUERENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (RLAASSP), DE LOS NUMERALES 2.7., 4.24. Y 5.3.1. INCISO B) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
- I.6. EL DR. MARIO HERNÁNDEZ MANZANO CON R.F.C. [REDACTED] TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONECENTRADA ESTATAL HIDALGO, EN FUNCIONES, FUNGIÓ DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUE DIO ORIGEN AL PRESENTE CONTRATO COMO ÁREA TÉCNICA RESPONSABLE DE HABER PROPORCIONADO LOS ELEMENTOS TÉCNICOS DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y EVALUADO LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS DE "EL PROVEEDOR", DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN III, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (RLAASSP), Y NUMERALES 2.8., 4.15., 4.25., 4.39., 5.3.2. INCISO B) Y 5.3.9. INCISO B) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
- I.7. DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 84 PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (RLAASSP), LOS NUMERALES 2.2., 4.17., 5.3.15. INCISO B), 5.4.13. Y 5.5.8. INCISO B) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO EL DR. RAFAEL MONROY ARIAS COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONECENTRADA ESTATAL HIDALGO CON R.F.C. [REDACTED] DESIGNADO COMO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO 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. ANEXO 5 (CINCO) "DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"
- I.8. LA ADJUDICACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE REALIZÓ MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 134, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 28 FRACCIÓN I, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 37, 37 BIS, 38, 39, 45 Y 47 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP), SU REGLAMENTO, LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.
- I.10. "EL INSTITUTO" CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTARIA OTORGADA MEDIANTE EL DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO CON NUMERO DE FOLIO 0000000095-2025 CUENTA CONTABLE NUMERO 42062106 DE FECHA 25 DE NOVIEMBRE DE 2024. ANEXO 1 (UNO) "DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO".
- I.11. CUENTA CON EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES N° IMS421231145.
- I.12. TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN BOULEVARD LUIS DONALDO COLOSIO NÚMERO 4604, FRACCIONAMIENTO EL PALMAR II, FRACCIÓN II, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, CÓDIGO POSTAL 42088 MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO.





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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

II. "EL PROVEEDOR", DECLARA QUE:

- II.1 ES UNA PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA LO QUE ACREDITA CON ACTA DE NACIMIENTO, EXPEDIDA POR EL [REDACTED] CON NÚMERO DE ACTA [REDACTED] LIBRO [REDACTED] OFICIALÍA [REDACTED] FECHA DE REGISTRO [REDACTED] QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA CREDENCIAL (CIC) 216659475 Y CON OCR 5486018595883 EXPEDIDA POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL.
- II.2 REÚNE LAS CONDICIONES TÉCNICAS, JURÍDICAS Y ECONÓMICAS, Y CUENTA CON LA ORGANIZACIÓN Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CUMPLIMIENTO.
- II.3 CUENTA CON SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES MALF600328NY5, ASIMISMO, CUENTA CON REGISTRO PATRONAL ANTE "EL INSTITUTO" NÚMERO [REDACTED] Y REGISTRO INFONAVIT NÚMERO [REDACTED]
- II.4 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.5 MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- II.6 EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR SE ENCUENTRE EN LOS SUPUESTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE, EL PRESENTE CONTRATO SERÁ NULO, PREVIA DETERMINACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LAASSP. ASIMISMO, MANIFIESTA QUE NO DESEMPEÑA UN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, NI SE ENCUENTRA INHABILITADO PARA ELLO Y PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.
- II.7 MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE SUS TRABAJADORES SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL, Y QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.
- II.8 SE SEÑALA PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PARA OÍR Y RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EL DOMICILIO UBICADO EN [REDACTED]

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" EL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA EN ESTE CONTRATO Y LOS SIGUIENTES ANEXOS:

- ANEXO 1 (UNO) "DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"
- ANEXO 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES"
- ANEXO 3 (TRES) "ACTA DE NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS" Y "JUNTA DE ACLARACIONES"
- ANEXO 4 (CUATRO) "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEL PROVEEDOR"
- ANEXO 5 (CINCO) "DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO "
- ANEXO 6 (SEIS) "OPINIONES DE CUMPLIMIENTO"

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.**

"EL INSTITUTO" PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE ESTE CONTRATO, LA CANTIDAD MÍNIMA DE \$327,594.39 (TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N.) MÁS IMPUESTOS POR \$52,415.10 (CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 10/100 M.N.), Y UN MONTO MÁXIMO DE \$818,965.52 (OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100 M.N.) MÁS IMPUESTOS QUE ASCIENDE A \$131,034.48 (CIENTO TREINTA Y UN MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N.)

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | PRECIOS UNITARIOS SIN I.V.A. |
|--------------------------------------------|------------------------------|
| ÁCIDO ÚRICO                                | \$39.00                      |
| BILIRRUBINA DIRECTA                        | \$32.00                      |
| BILIRRUBINA TOTAL                          | \$32.00                      |
| COLESTEROL                                 | \$48.00                      |
| CREATININA                                 | \$35.00                      |
| GLUCOSA                                    | \$40.00                      |
| HDL COLESTEROL                             | \$75.00                      |
| DESHIDROGENASA LÁCTICA                     | \$41.00                      |
| TRIGLICÉRIDOS                              | \$53.00                      |
| UREA                                       | \$35.00                      |
| BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA                | \$87.00                      |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                      | \$44.00                      |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA           | \$44.00                      |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                    | \$44.00                      |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (A.S.L.O.)         | \$48.00                      |
| FACTOR REUMATOIDE (F.R)                    | \$48.00                      |
| PROTEÍNA C REACTIVA (P.C.R)                | \$48.00                      |
| ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL                  | \$190.00                     |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                    | \$190.00                     |
| REACCIONES FEBRILES                        | \$48.00                      |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS. | \$82.00                      |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA       | \$90.00                      |
| V.D.R.L.                                   | \$44.00                      |
| FACTOR RH                                  | \$27.00                      |
| GRUPO SANGUÍNEO                            | \$27.00                      |
| UROCULTIVO                                 | \$145.00                     |
| COPROPARASITOSCOPICO                       | \$40.00                      |



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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

| NOMBRE DE LA PRUEBA      | PRECIOS<br>UNITARIOS SIN<br>I.V.A. |
|--------------------------|------------------------------------|
| EXUDADO FARÍNGEO         | \$145.00                           |
| VSG                      | \$22.00                            |
| BAAR                     | \$35.00                            |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL. | \$145.00                           |
| TSH                      | \$190.00                           |
| TGO                      | \$48.00                            |
| TGP                      | \$48.00                            |

IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD                  | CUENTA   | U. I.  | C. C.  | IMPORTE<br>MÍNIMO | IMPORTE<br>MÁXIMO |
|---------|-------------------------|----------|--------|--------|-------------------|-------------------|
| 7       | UMF NO 27<br>TLAXCOAPAN | 42062106 | 132407 | 200222 | \$327,594.39      | \$818,965.52      |

EL PRECIO UNITARIO ES CONSIDERADO FIJO Y EN MONEDA NACIONAL PESOS HASTA QUE CONCLUYA LA RELACIÓN CONTRACTUAL QUE SE FORMALIZA, INCLUYENDO TODOS LOS CONCEPTOS Y COSTOS INVOLUCRADOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025 POR LO QUE "EL PROVEEDOR" NO PODRÁ AGREGAR NINGÚN COSTO EXTRA Y LOS PRECIOS SERÁN INALTERABLES 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.

LA FORMA DE PAGO SE EFECTUARÁ POR SERVICIOS DEVENGADOS CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y AL ARTÍCULO 93 DE SU REGLAMENTO, ASÍ COMO LO DETALLADO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE FORMAN PARTE DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 4.24.4 INCISO K) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

EL INSTITUTO REALIZARÁ EL PAGO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO; MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIO QUE EL IMSS TIENE EN OPERACIÓN, A MENOS QUE EL PROVEEDOR ACREDITE EN FORMA FEHACIENTE LA IMPOSIBILIDAD PARA ELLO, PARA LO CUAL SE INSERTARÁ EN LOS CONTRATOS LO SIGUIENTE:

EL PROVEEDOR ACEPTA QUE EL IMSS LE EFECTÚE EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA, PARA TAL EFECTO PROPORCIONA LA CUENTA NÚMERO [REDACTED] CLABE [REDACTED] DEL BANCO [REDACTED] SUCURSAL [REDACTED] A NOMBRE DE [REDACTED]

A EFECTO DEL PÁRRAFO ANTERIOR, EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR EN LAS OFICINAS DE TESORERÍA UBICADAS EN BOULEVARD LUIS DONALDO COLOSIO NO. 4604, FRACCIONAMIENTO EL PALMAR II, FRACCIÓN II, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, C.P. 42088, EN HORARIO DE 8:30 A 13:00 HORAS, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:



**PERSONAS FÍSICAS:**

- ESCRITO LIBRE FIRMADO, DONDE SOLICITE LA INCLUSIÓN EN EL ESQUEMA DE PAGO ELECTRÓNICO DETALLANDO: DOMICILIO FISCAL, COLONIA, CIUDAD, C.P., TELÉFONO, RFC, INSTITUCIÓN BANCARIA, NÚM. DE CUENTA, PLAZA, SUCURSAL, NÚMERO DE PROVEEDOR, CLAVE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE), CORREO ELECTRÓNICO.
- PARA COTEJO: ORIGINAL Y COPIA DEL ESTADO DE CUENTA RECIENTE (ÚLTIMOS DOS MESES) DONDE APAREZCA LA CLABE INTERBANCARIA.
- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR
- RFC
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (ÚLTIMOS DOS MESES).
- EN EL CASO ESPECÍFICO DE CUENTA CON BANAMEX, POR POLÍTICA DEL BANCO, SE SOLICITA COPIA DEL PLÁSTICO DEL LADO FRONTAL, YA QUE LA NUMERACIÓN ES NECESARIA PARA INGRESAR A LA CONSULTA DE SUS TRANSFERENCIAS.

EL PAGO SE DEPOSITARÁ EN LA FECHA PROGRAMADA DE PAGO, SI LA CUENTA BANCARIA DE "EL PROVEEDOR" ESTÁ CONTRATADA CON BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER O SCOTIABANK, SI LA CUENTA PERTENECE A UN BANCO DISTINTO A LOS MENCIONADOS, EL IMSS REALIZARÁ LA INSTRUCCIÓN DE PAGO EN LA FECHA PROGRAMADA, Y SU APLICACIÓN SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA HÁBIL SIGUIENTE, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR EL CECOBAN.

EL PAGO SE REALIZARÁ EN PESOS MEXICANOS, O EN SU CASO SE PODRÁ HACER EL PAGO EN MONEDA EXTRANJERA, SIEMPRE QUE LO INDIQUE "EL PROVEEDOR" AL MOMENTO DE COTIZAR EL SERVICIO. EL PAGO SE PODRÁ REALIZAR EN UNA SOLA EXHIBICIÓN O EN PAGOS PARCIALES A DECISIÓN DE "EL PROVEEDOR", ÚNICAMENTE POR PARTIDA COMPLETAMENTE ENTREGADA, SIEMPRE Y CUANDO SE CUENTE CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL. EL PAGO SE REALIZARÁ EN LOS PLAZOS NORMADOS POR LA DIRECCIÓN DE FINANZAS, CONFORME A EL "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" [HTTP://172.24.81.43/ANEXO2ADM/CONSULTA\\_DE\\_ANEXO\\_3LIST.PHP](http://172.24.81.43/ANEXO2ADM/CONSULTA_DE_ANEXO_3LIST.PHP), SIN QUE ESTOS REBASEN LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE EL PROVEEDOR PRESENTE EN LAS ÁREAS FINANCIERAS, EL ORIGINAL DEL CFDI QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES, ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA Y EN LA QUE SE INDIQUE EL SERVICIO PRESTADO, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO, NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA DE LA AFIANZADORA, DEBIDAMENTE VALIDADO POR EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO MISMA QUE DEBERÁ SER ENTREGADA EN EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES, UBICADO BOULEVARD LUIS DONALDO COLOSIO NO. 4604, FRACCIONAMIENTO EL PALMAR II, FRACCIÓN II, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, C.P. 42088, EN HORARIO DE 8:00 A 13:00 HORAS.

| REQUERIMIENTO                         | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA DE AUTORIZACIÓN               |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| EXISTENCIA DE UN CONTRATO FORMALIZADO | 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:<br>NÚMERO DE PROVEEDOR<br>NÚMERO DE CONTRATO<br>NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA,<br>OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS), POSITIVA Y VIGENTE | PERSONA ADMINISTRADORA DEL CONTRATO |

"EL PROVEEDOR", QUE TENGA CUENTAS LIQUIDAS Y EXIGIBLES A SU CARGO POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, CONFORME A LOS PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 B DE LA LEY DEL SEGURO, 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 CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU FACTURA CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP.

EL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES NO PODRÁ DEVOLVER EL CFDI PRESENTADO POR ERRORES QUE NO AFECTEN LA VALIDEZ FISCAL DEL DOCUMENTO O POR CAUSAS IMPUTABLES A "EL INSTITUTO"

ASÍ MISMO SE SOLICITA AL LICITANTE EXPEDIR FACTURA CORRESPONDIENTE MÁXIMO 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO, EVITANDO EL DIFERIMIENTO DE LA ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS SOPORTES.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ EXPEDIR SUS FACTURAS EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS SERÁ A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES, Y DEBERÁN SER PROPORCIONADAS EN SU FORMATO XML; LA VALIDEZ DE LAS MISMAS SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LAS FACTURAS FISCALMENTE VALIDAS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO. EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR A LAS ÁREAS FINANCIERAS UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA MISMA QUE CUMPLA CON LAS ESPECIFICACIONES NORMADAS POR EL SAT, LA REPRESENTACIÓN IMPRESA POR SÍ MISMA NO SERÁ SUSTENTO PARA PAGO SI NO SE HACE LA CARGA DEL XML DEL CUAL SE ORIGINÓ O SI LA MISMA NO ES UNA REPRESENTACIÓN FIEL DEL XML ORIGEN.

LOS PROVEEDORES QUE CELEBREN CONTRATOS DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO, DEBERÁN NOTIFICARLO AL 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 LOS QUE CELEBREN 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.

SI CON MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA DE LOS DERECHOS DE COBRO SOLICITADA POR "EL PROVEEDOR" SE ORIGINA UN RETRASO EN EL PAGO, NO PROCEDERÁ EL PAGO DE LOS GASTOS FINANCIEROS A QUE HACE REFERENCIA EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EL PAGO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE EL PROVEEDOR DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO O DEDUCTIVAS POR CUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE DEL SERVICIO.

EN CASO DE APLICAR, EL CONTRATO DEBERÁ SEÑALAR QUE EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR EL CFDI A FAVOR DEL IMSS POR EL IMPORTE DE LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO O DEFICIENCIA DEL SERVICIO.

EL PROVEEDOR, DEBERÁ EXPEDIR SUS COMPROBANTES FISCALES DIGITALES EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, CON LAS ESPECIFICACIONES NORMADAS EN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CFF, POR EL SAT A NOMBRE DEL IMSS, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES IMS421231145, DOMICILIO EN AVENIDA PASEO DE LA REFORMA, NÚM. 476, COLONIA JUÁREZ, COLONIA JUÁREZ, C.P. 06600, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.

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

EN NINGÚN CASO SE DEBERÁ AUTORIZAR EL PAGO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, SI NO SE HA DETERMINADO, CALCULADO Y NOTIFICADO A "EL PROVEEDOR" LAS PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES PACTADAS EN EL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO SU REGISTRO Y VALIDACIÓN EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM.



"EL PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR EL CFDI A FAVOR DE "EL INSTITUTO" POR EL IMPORTE DE LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO.

LAS UNIDADES RESPONSABLES DEL GASTO (URG) DEBERÁN REGISTRAR EL CONTRATO Y SU DICTAMEN PRESUPUESTAL EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM PARA EL TRÁMITE DE PAGO CORRESPONDIENTE.

LOS ADMINISTRADORES EL CONTRATO SERÁN QUIENES DARÁN LA AUTORIZACIÓN PARA QUE LA DIRECCIÓN DE FINANZAS PROCEDA A SU PAGO DE ACUERDO CON LO NORMADO EN EL ANEXO "CUENTAS CONTABLES" DEL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS".

PARA LOS CASOS EN QUE NO SE FORMALICE EL CONTRATO, EL FALLO O NOTIFICACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN SERÁ EL DOCUMENTO CON EL CUAL PROCEDERÁ EL PAGO RESPECTIVO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, ÚNICAMENTE PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL FALLO Y LA FECHA EN QUE DEBIÓ FORMALIZARSE EL CONTRATO. PARA EFECTOS DE LO ANTERIOR, EL ÁREA CONTRATANTE ENCARGADA DE ELABORAR EL CONTRATO DEBERÁ INFORMAR AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, EN SU CASO, EN UN PLAZO NO MAYOR A 24 HORAS POSTERIORES AL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA FORMALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO LEGAL, DE LA FALTA DE FORMALIZACIÓN DEL MISMO, A EFECTO DE QUE SE REALICEN LAS GESTIONES QUE CORRESPONDAN PARA NO RECIBIR SERVICIOS, SEGÚN SEA EL CASO

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A NO CANCELAR ANTE EL SAT LOS CFDI A FAVOR DEL IMSS PREVIAMENTE VALIDADOS EN EL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES, SALVO JUSTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN POR PARTE DEL MISMO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PARA SU AUTORIZACIÓN EXPRESA, DEBIENDO ÉSTE INFORMAR A LAS ÁREAS DE TRÁMITE DE EROGACIONES DE DICHA JUSTIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL CFDI, EN SU CASO.

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

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" RECIBA PAGOS EN EXCESO DEBERÁN REINTEGRAR LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LA TASA QUE ESTABLEZCA LA LEY DE INGRESOS DE LA FEDERACIÓN, EN LOS CASOS DE PRÓRROGA PARA EL PAGO DE CRÉDITOS FISCALES. LOS INTERESES SE CALCULARÁN SOBRE LAS CANTIDADES EN EXCESO 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".

LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO LLEVARÁN A CABO LA VALORACIÓN DE LA PROCEDENCIA DE PAGO POR CONCEPTO DE GASTOS NO RECUPERABLES CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 101 Y 102 DEL RLAASP EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 38, 46, 54 BIS Y 55 BIS, SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LAASP, PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO A "EL PROVEEDOR", ACOMPAÑADA DE LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

- COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN 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.
- LA SOLICITUD LA REALIZARÁ A LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA PROCEDENCIA DE PAGO, Y EN SU CASO, ELABORAR EL FINIQUITO Y REMITIRLO PARA EL PAGO RESPECTIVO A LA COORDINACIÓN DE CONTABILIDAD Y TRÁMITE DE EROGACIONES, DEPENDIENTES DE LA DIRECCIÓN DE FINANZAS, O ANTE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS O DE LA UMAE CORRESPONDIENTE.

EL PAGO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO Y/O POR CONCEPTO DE DEDUCCIONES. EN AMBOS CASOS EL INSTITUTO REALIZARÁ LAS RETENCIONES CORRESPONDIENTES SOBRE EL CFDI QUE PRESENTE PARA PAGO. EN EL ENTENDIDO DE QUE EN EL SUPUESTO DE QUE SEA RESCINDIDO EL PRESENTE CONTRATO, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENALIZACIONES, NI LA CONTABILIZACIÓN DE LAS MISMAS PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 95 DEL RLAASP.





AL NOTIFICAR AL PROVEEDOR LA APLICACIÓN DE UNA PENA CONVENCIONAL, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DEBERÁ SOLICITAR A LAS ÁREAS DE CONTABILIDAD EN ÓRGANOS NORMATIVOS, OOAD O EN UMAE LA EMISIÓN DEL CFDI DE INGRESO POR DICHO CONCEPTO Y ENTREGARLO AL PROVEEDOR PARA QUE SE COMPENSE CONTRA LOS ADEUDOS QUE TENGA EL IMSS PARA CON EL PROVEEDOR O, PARA QUE EN SU DEFECTO, ESTE PROCEDA A PAGAR AL IMSS LA PENA CONVENCIONAL.

EL PROVEEDOR, DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, SE OBLIGA A ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SU OBLIGACIÓN FISCAL EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, POR LO QUE AL PRESENTAR AL "EL INSTITUTO", EL CFDI RESPECTIVO DEBERÁ ESTAR LA "OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL", VIGENTE Y POSITIVA, LA CUAL PUEDE SER CONSULTADA A TRAVÉS DE LA PÁGINA ELECTRÓNICA [HTTPS://WWW.GOB.MX/TRAMITES/CUMPLIMIENTO-OBLIGACIONES](https://www.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones), EN LOS TÉRMINOS REQUERIDOS POR "EL INSTITUTO".

CUANDO LA "OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIÓN EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL" SEA POSITIVA Y VIGENTE A LA FECHA QUE SE PRESENTÓ A LA JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS, A TRAVÉS DEL ÁREA DE TRÁMITE DE EROGACIONES, CONTINUARÁ EL TRÁMITE DE PAGO A "EL PROVEEDOR" RESPECTIVO.

EL DEL ÁREA DE TRÁMITE DE EROGACIONES, AL MOMENTO DE REVISAR LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA PARA COBRO, DEBERÁ VERIFICAR QUE LA "OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIÓN EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL" SEA POSITIVA Y VIGENTE Y EN CASO CONTRARIO DEVOLVERÁ LA DOCUMENTACIÓN E INFORMARÁ A "EL PROVEEDOR" QUE DEBERÁ OBTENER LA CITADA OPINIÓN POSITIVA Y VIGENTE.

LOS SERVICIOS CUYA RECEPCIÓN NO GENEREN ALTA A TRAVÉS DEL SAI O EL PREI MILLENIUM DE MANERA ELECTRÓNICA, DEBERÁN CONTENER LA FIRMA DE RECEPCIÓN Y DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRÁMITE DE PAGO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS" VIGENTE, ASÍ COMO EL ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA.

#### **QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, SE REALIZARÁ CONFORME A LOS PLAZOS, CONDICIONES Y ENTREGABLES ESTABLECIDOS POR "EL INSTITUTO" EN EL ANEXO 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES".

LOS SERVICIOS SERÁN PRESTADOS EN AV, HIDALGO, NO. 31 LOCAL 2, COL. EDUCACIÓN, TLAXCOAPAN, HIDALGO, 42950 DE ACUERDO CON EL ANEXO 4 (CUATRO) "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEL PROVEEDOR" Y FECHAS ESTABLECIDAS EN EL MISMO.

#### **PLAZO DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS:**

EL SERVICIO SE PRESTARÁ EN FORMA CONTINUA Y PERMANENTE EN HORARIO MATUTINO Y VESPERTINO DE LUNES A VIERNES OBLIGATORIAMENTE, CON OPCIÓN DE SERVICIOS EN FIN DE SEMANA SI ASÍ LO PROPONE "EL PROVEEDOR" DE ACUERDO CON EL ANEXO 4 (CUATRO) "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEL PROVEEDOR"

#### **SEXTA. VIGENCIA.**

"LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DEL 10 DE ENERO DE 2025 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA AGOTADO, SIN NECESIDAD DE TERMINACIÓN ANTICIPADA.





#### 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 52 DE LA "LAASSP", SIEMPRE Y CUANDO LAS MODIFICACIONES NO REBASAN 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.

#### OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS.

PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO, NO SE REQUIERE QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE UNA GARANTÍA POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS.

#### NOVENA. GARANTÍA(S)

##### A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

CONFORME A LOS ARTÍCULOS 48, FRACCIÓN II, 49, FRACCIÓN II, 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 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL 10% DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO, SIN INCLUIR EL IVA. APÉNDICE NO. 7 (SIETE) "FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO" DE ANEXO 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES".

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 10 (DIEZ DÍAS) NATURALES SIGUIENTES A LA FORMALIZACIÓN DEL MISMO, DE CONFORMIDAD CON EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 91, DEL REGLAMENTO DE LA "LAASSP", LOS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS O ENDOSOS CORRESPONDIENTES, DEBIENDO CONTENER EN EL DOCUMENTO LA ESTIPULACIÓN DE QUE SE OTORGA DE MANERA CONJUNTA, SOLIDARIA E INSEPARABLE DE LA GARANTÍA OTORGADA INICIALMENTE.

UNA VEZ CUMPLIDAS LAS OBLIGACIONES A SATISFACCIÓN, EL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO POR "EL INSTITUTO" PROCEDERÁ INMEDIATAMENTE A EXTENDER LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DARÁ INICIO A LOS TRÁMITES PARA LA CANCELACIÓN DE LA GARANTÍA CUMPLIMIENTO DEL 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 48 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA "LAASSP".

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.

LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SE LIBERARÁ MEDIANTE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO POR PARTE DE "EL INSTITUTO" EN FORMA INMEDIATA, SIEMPRE Y CUANDO "EL PROVEEDOR" HAYA CUMPLIDO A SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, CON TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

NO OBSTANTE, LO ANTERIOR, EN EL SUPUESTO DE QUE EL MONTO DEL PRESENTE CONTRATO SEA IGUAL O MENOR A 900 DÍAS UMA, "EL PROVEEDOR" PODRÁ PRESENTAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO, MEDIANTE CHEQUE CERTIFICADO, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO), DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, A FAVOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO SIGUIENTE:

- A) EL CHEQUE DEBE EXPEDIRSE A NOMBRE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
- B) DICHO CHEQUE DEBERÁ SER RESGUARDADO, A TÍTULO DE GARANTÍA, EN LA OFICINA DE CONTRATOS DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, UBICADA EN CALLE ARBOLEDAS NO. 115 LOTE 54 Y 55, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42080, PACHUCA DE SOTO, HGO.
- C) 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 DEL INSTITUTO DEBERÁ HACERSE A MÁS TARDAR EL TERCER DÍA HÁBIL POSTERIOR A AQUEL EN QUE EL PROVEEDOR DE AVISO DE QUE LOS BIENES FUERON ENTREGADOS DE CONFORMIDAD.

UNA VEZ CUMPLIDAS LAS OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR A SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, EL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO PROCEDERÁ INMEDIATAMENTE A EXTENDER LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LAS



OBLIGACIONES CONTRACTUALES PARA QUE SE DÉ INICIO A LOS TRÁMITES PARA LA CANCELACIÓN DE LAS GARANTÍAS DE ANTICIPO Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

NOTA: (EN EL SUPUESTO DE QUE EL MONTO DEL CONTRATO ADJUDICADO SEA IGUAL O MENOR A 900 (NOVECIENTOS) UMAS, 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, DE CAJA O EN SU CASO EFECTIVO, DEBIÉNDOSE INSERTAR EL TEXTO SIGUIENTE:)

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- CON FUNDAMENTO EN EL NUMERAL 5.5.5.1. DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EL PROVEEDOR SE OBLIGA A OTORGAR, DENTRO DE UN PLAZO DE 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL CONTRATO, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE ENTREGUE EL PROVEEDOR EN AQUELLOS CONTRATOS CUYO IMPORTE SEA IGUAL O MENOR A 900 (NOVECIENTOS) UMAS, PODRÁ OTORGARSE MEDIANTE PÓLIZA DE FIANZA EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, CHEQUE CERTIFICADO O DE CAJA, DEPÓSITO DE DINERO ANTE EL INSTITUTO POR UN MONTO EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) SOBRE EL IMPORTE QUE SE INDICA EN LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; PARA EL CASO DE AQUELLOS CONTRATOS CUYO IMPORTE SEA SUPERIOR A 901 (NOVECIENTOS UN) UMAS, DEBERÁ OTORGARSE MEDIANTE PÓLIZA DE FIANZA EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, ANTE EL INSTITUTO POR UN MONTO EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) SOBRE EL IMPORTE QUE SE INDICA EN LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL INSTRUMENTO JURÍDICO: "EL INSTITUTO" LLEVARÁ A CABO LA EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL INSTRUMENTO JURÍDICO, EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- A. SE RESCINDA ADMINISTRATIVAMENTE EL INSTRUMENTO JURÍDICO
- 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 INSTRUMENTO JURÍDICO, NO ENTREGUE "EL PROVEEDOR" EN EL PLAZO DE 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A SU FIRMA EL ENDOSO O LA NUEVA GARANTÍA
- D. POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL INSTRUMENTO JURÍDICO.

#### DECIMA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".

"EL PROVEEDOR", SE OBLIGA A:

- A) PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS FECHAS O PLAZOS Y LUGARES ESTABLECIDOS CONFORME A LO PACTADO EN EL PRESENTE CONTRATO Y ANEXOS RESPECTIVOS.
- B) CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DE CALIDAD Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.
- C) ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER DAÑO QUE LLEGUE A OCASIONAR A "EL INSTITUTO" O A TERCEROS CON MOTIVO DE LA EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.
- D) PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 107 DEL REGLAMENTO DE LA "LAASSP".





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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

#### DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO"

"EL INSTITUTO", SE OBLIGA A:

- A) OTORGAR LAS FACILIDADES NECESARIAS, A EFECTO DE QUE "EL PROVEEDOR" LLEVE A CABO EN LOS TÉRMINOS CONVENIDOS LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO.
- B) REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN TIEMPO Y FORMA.
- C) EXTENDER A "EL PROVEEDOR", POR CONDUCTO DEL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO, LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES INMEDIATAMENTE QUE SE CUMPLAN ÉSTAS A SATISFACCIÓN EXPRESA DE DICHO SERVIDOR PÚBLICO PARA QUE SE DÉ TRÁMITE A LA CANCELACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO

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

"EL INSTITUTO" DESIGNA COMO ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO A EL DR. RAFAEL MONROY ARIAS CON R.F.C. [REDACTED] COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONECENTRADA ESTATAL HIDALGO, QUIEN DARÁ SEGUIMIENTO Y VERIFICARÁ EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN ESTE INSTRUMENTO.

LOS SERVICIOS SE TENDRÁN POR RECIBIDOS PREVIA REVISIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO, LA CUAL CONSISTIRÁ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS Y EN SU CASO EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, ASÍ COMO LAS CONTENIDAS EN LA PROPUESTA TÉCNICA.

"EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, RECHAZARÁ LOS SERVICIOS, QUE NO CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN SUS ANEXOS, OBLIGÁNDOSE "EL PROVEEDOR" EN ESTE SUPUESTO A REALIZARLOS NUEVAMENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD Y SIN COSTO ADICIONAL PARA "EL INSTITUTO", SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES AL COBRO CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, PODRÁ ACEPTAR LOS SERVICIOS QUE INCUMPLAN DE MANERA PARCIAL O DEFICIENTE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS DEDUCCIONES AL PAGO QUE PROCEDAN, Y REPOSICIÓN DEL SERVICIO, CUANDO LA NATURALEZA PROPIA DE ÉSTOS LO PERMITA.

#### DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.

"EL INSTITUTO" APLICARÁ DEDUCCIONES AL PAGO POR EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE, EN QUE INCURRA "EL PROVEEDOR" CONFORME A LO ESTIPULADO EN LAS CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO Y SUS ANEXOS RESPECTIVOS, LAS CUALES SE CALCULARÁN POR EL PORCENTAJE SEÑALADO EN EL ANEXO 2 "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES" SOBRE EL MONTO DE LOS SERVICIOS, ANEXO 2 "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES", 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 Y CONFORME A LO SIGUIENTE:

EL INSTITUTO APLICARÁ DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO EN LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:



| CONCEPTO DE LA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD DE MEDIDA                          | DEDUCCIÓN                                                   | RESPONSABLE DE REPORTAR AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO | RESPONSABLE DE CÁLCULO Y NOTIFICACIÓN DE LA PENA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| SI "EL PROVEEDOR" NO OTORGA EL SERVICIO DENTRO DE LOS TIEMPOS DE ESPERA DE ACUERDO CON LA CITA DADA AL DERECHOHABIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESTUDIOS NO REALIZADOS POR DÍA            | 1% SOBRE EL COSTO UNITARIO DEL ESTUDIO POR CADA MEDIA HORA  | DIRECTOR DE LA UNIDAD                                | ADMINISTRADOR DE CONTRATO                        |
| EL SERVICIO SE PRESTARÁ EN FORMA CONTINUA Y PERMANENTE EN HORARIO MATUTINO Y VESPERTINO, LOS DÍAS HÁBILES QUE CORRESPONDAN AL AÑO LECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESTUDIOS NO REALIZADOS POR DÍA            | 1% SOBRE EL COSTO UNITARIO DEL ESTUDIO POR DÍA              | DIRECTOR DE LA UNIDAD                                | ADMINISTRADOR DE CONTRATO                        |
| EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS EN UN PLAZO DE RESPUESTA MÁXIMO DE 24 HORAS POSTERIORES A LA TOMA DEL ESTUDIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ESTUDIO ENTREGADO DESPUÉS DE 24 HR        | 1% SOBRE EL COSTO UNITARIO DEL ESTUDIO POR DÍA              | DIRECTOR DE LA UNIDAD                                | ADMINISTRADOR DE CONTRATO                        |
| EN CASO DE QUE LOS RESULTADOS SEAN ERRÓNEOS Y TENGAN UNA INCIDENCIA NEGATIVA EN EL TRATAMIENTO DE LOS DERECHOHABIENTES, "EL PROVEEDOR" DEBERÁ RESARCIR EL DAÑO AL DERECHOHABIENTE SIN RESPONSABILIDAD PARA EL INSTITUTO POR LO QUE DEBERÁ EMITIR UNA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS RESULTADOS QUE SE EMITAN SE APEGARÁN A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES Y EN CASO CONTRARIO SE HARÁN CARGO DE TODOS LOS GASTOS QUE GENEREN EN EL TRATAMIENTO DE LOS DERECHOHABIENTES | COSTO DE ATENCIÓN POR RESULTADOS ERRÓNEOS | 1% TOTAL DE COSTO DE ATENCIÓN POR EMISIÓN DE DATOS ERRÓNEOS | DIRECTOR DE LA UNIDAD                                | ADMINISTRADOR DE CONTRATO                        |
| EL PROVEEDOR ENTREGARÁ A LA UNIDAD MÉDICA, DENTRO DE LOS 5 DÍAS POSTERIORES AL MES DE SERVICIO, SU FACTURA, ANEXANDO APÉNDICE NO. 2 (DOS) RELACIÓN DE SERVICIOS PROPORCIONADOS DE ANEXO 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES"                                                                                                                                                                                                                                                | ESTUDIOS FACTURADOS EN EL MES             | 1% SOBRE EL COSTO TOTAL DE LO FACTURADO EN EL MES           | DIRECTOR DE LA UNIDAD                                | ADMINISTRADOR DE CONTRATO                        |
| CUANDO EL PROVEEDOR NO ENTREGUE EL APÉNDICE NO. 6 (SEIS) FORMATO DE INFORME MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIOS DEVENGADOS DE ANEXO 2 (DOS) "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES" DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL MES REPORTADO.                                                                                                                                                                                                                                  | ESTUDIOS FACTURADOS EN EL MES             | 1% SOBRE EL COSTO TOTAL DE LO FACTURADO EN EL MES           | COORDINADORES DE LA JSPM                             | ADMINISTRADOR DE CONTRATO                        |
| SI DURANTE LAS VISITAS DE SUPERVISIÓN QUE SE REALICEN AL CONTRATO SE DETECTAN DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESTUDIOS FACTURADOS EN EL MES             | 1% SOBRE EL COSTO TOTAL DE LO FACTURADO EN EL MES           | DIRECTOR DE LA UNIDAD                                | ADMINISTRADOR DE CONTRATO                        |



LA DEDUCTIVA SE CALCULARÁ DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DEL SERVICIO PRESTADO CON ATRASO Y DE MANERA PROPORCIONAL AL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE CORRESPONDA AL CONCEPTO.

LA SUMA DE LA DEDUCTIVAS NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE DE DICHA GARANTÍA.

#### PLAZO Y RESPONSABLE DE NOTIFICAR AL PROVEEDOR LAS DEDUCTIVAS

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DEBERÁ INFORMAR DE LAS DEDUCTIVAS A "EL PROVEEDOR" A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL CÁLCULO, LA NOTIFICACIÓN SE REALIZARÁ POR CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACIÓN OFICIAL.

**JUSTIFICACIÓN DE APLICACIÓN A UN PORCENTAJE MAYOR DEL 1% CONFORME LO ESTABLECEN LAS POBALINES EN SU APARTADO 5.5.8, INCISO E:**

LA APLICACIÓN DE UN PORCENTAJE MAYOR AL 1% SE DEBE A QUE EL SERVICIO DE PRUEBAS DE LABORATORIO OBEDECEN A LA IMPORTANCIA DE UNA ATENCIÓN OPORTUNA EN LOS PACIENTES, DE LO CONTRARIO PODRÍAN AGRAVAR SU SALUD DE MANERA IMPORTANTE, GENERANDO COSTOS HUMANOS, ADEMÁS DE COSTOS ADICIONALES POR ATENCIÓN MÉDICA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN Y EN ALGUNOS CASOS, INCAPACIDADES PROLONGADAS O DICTÁMENES DE INVALIDEZ.

DE NO EXISTIR PAGOS PENDIENTES, SE REQUERIRÁ A "EL PROVEEDOR" QUE REALICE EL PAGO DE LA DEDUCTIVA A TRAVÉS DEL ESQUEMA E5CINCO PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS (DPA'S), A FAVOR DE "EL INSTITUTO". EN CASO DE NEGATIVA SE PROCEDERÁ A HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

LAS DEDUCCIONES ECONÓMICAS SE APLICARÁN SOBRE LA CANTIDAD INDICADA SIN INCLUIR IMPUESTOS.

#### DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.

EN CASO QUE "EL PROVEEDOR" INCURRA EN ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO CONFORME A LO PACTADO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 2 "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES" PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, "EL INSTITUTO" POR CONDUCTO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO APLICARÁ LA PENA CONVENCIONAL ESTABLECIDA EN EL ANEXO 2 "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES", POR CADA DÍA DE ATRASO SOBRE LA PARTE DE LOS SERVICIOS NO PRESTADOS, DE CONFORMIDAD CON ESTE INSTRUMENTO LEGAL Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS Y CONFORME A LO SIGUIENTE:

EL INSTITUTO APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL POR CADA DÍA DE ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, EQUIVALENTE AL 5%, SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN INCLUIR EL IVA, EN EL SUPUESTO SIGUIENTE:

- ✓ CUANDO "EL PROVEEDOR" NO OTORQUE EL SERVICIO QUE SE LE HAYA REQUERIDO DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO.

UNA VEZ TRANSCURRIDO (2) DOS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA FECHA COMPROMETIDA PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO, SERÁ POTESTATIVO PARA EL INSTITUTO ACEPTAR EL SERVICIO MOTIVO DE RETRASO.

EN CASO DE QUE EL INSTITUTO POR URGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESTE OBLIGADO A CONTRATAR UN TERCERO POR INCUMPLIMIENTO, "EL PROVEEDOR" PAGARÁ COMO PENA CONVENCIONAL EL EQUIVALENTE AL 100% DE LOS GASTOS QUE EL INSTITUTO HAYA EROGADO POR ESTE CONCEPTO, O SUS DERECHOS HABIENTES.





LA PENA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DEL SERVICIO PRESTADO CON ATRASO Y DE MANERA PROPORCIONAL AL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE CORRESPONDA AL CONCEPTO.

LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE DE DICHA GARANTÍA.

EL PROVEEDOR AUTORIZARÁ AL INSTITUTO A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENCIONAL, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBA CUBRIR AL PROPIO PROVEEDOR.

CONFORME A LO PREVISTO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 96, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, NI INTERESES MORATORIOS A CARGO DEL INSTITUTO.

**PLAZO Y RESPONSABLE DE NOTIFICAR AL PROVEEDOR LAS PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS**

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DEBERÁ INFORMAR DE LAS PENAS O DEDUCTIVAS AL PROVEEDOR A MÁS TARDAR, DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL CÁLCULO, LA NOTIFICACIÓN SE REALIZARÁ POR CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACIÓN OFICIAL.

**JUSTIFICACIÓN DE APLICACIÓN A UN PORCENTAJE MAYOR DEL 1% CONFORME LO ESTABLECEN LAS POBALINES EN SU APARTADO 5.5.8, INCISO E:**

LA APLICACIÓN DE UN PORCENTAJE MAYOR AL 1% SE DEBE A QUE EL SERVICIO DE PRUEBAS DE LABORATORIO OBEDECEN A LA IMPORTANCIA DE UNA ATENCIÓN OPORTUNA EN LOS PACIENTES, DE LO CONTRARIO PODRÍAN AGRAVAR SU SALUD DE MANERA IMPORTANTE, GENERANDO COSTOS HUMANOS, ADEMÁS DE COSTOS ADICIONALES POR ATENCIÓN MÉDICA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN Y EN ALGUNOS CASOS, INCAPACIDADES PROLONGADAS O DICTÁMENES DE INVALIDEZ.

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

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



**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 TRASPORTAR LOS BIENES E INSUMOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DESDE SU LUGAR DE ORIGEN, HASTA LAS INSTALACIONES SEÑALADAS EN EL ANEXO 4 (CUATRO) "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEL PROVEEDOR" 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", MISMO 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".

**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 CONSECUCCIÓN 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 55 BIS 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 CONCURRAN 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 LA **"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 DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, 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 AL **"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 ESTOS 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:

1. CUANDO INCURRA EN FALTA DE VERACIDAD TOTAL O PARCIAL RESPECTO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN Y LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS PARA LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y DURANTE LA EJECUCIÓN DEL MISMO.
2. CUANDO SE COMPRUEBE QUE "EL PROVEEDOR" HAYA PRESTADO EL SERVICIO CON DESCRIPCIONES Y CARACTERÍSTICAS DISTINTAS A LAS PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
3. CONTRAVENIR LOS TÉRMINOS PACTADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
4. TRANSFERIR EN TODO O EN PARTE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO A UN TERCERO AJENO A LA RELACIÓN CONTRACTUAL.
5. CEDER LOS DERECHOS DE COBRO DERIVADOS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, SIN CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA Y POR ESCRITO DE INSTITUTO.
6. SUSPENDER TOTAL O PARCIALMENTE Y SIN CAUSA JUSTIFICADA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
7. OMITIR PRESTAR EL SERVICIO EN TIEMPO Y FORMA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.
8. NO PROPORCIONAR A LOS ÓRGANOS DE FISCALIZACIÓN, LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA CON MOTIVO DE LAS AUDITORÍAS, VISITAS E INSPECCIONES QUE REALICEN.
9. SER DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL, O POR CUALQUIER OTRA CAUSA DISTINTA O ANÁLOGA QUE AFECTE SU PATRIMONIO.
10. EN CASO DE QUE COMPRUEBE LA FALSEDADE DE ALGUNA MANIFESTACIÓN, INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA PARA EFECTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO;
11. NO ENTREGAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL MISMO.
12. EN CASO DE QUE LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES O LAS DEDUCCIONES AL PAGO, IGUALAN EL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL INSTRUMENTO JURÍDICO Y/O ALCANZAN EL 20% (VEINTE POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO CUANDO NO SE HAYA REQUERIDO LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.
13. DIVULGAR, TRANSFERIR O UTILIZAR LA INFORMACIÓN QUE CONOZCA EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL INSTRUMENTO JURÍDICO, SIN CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN DEL INSTITUTO EN LOS TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO;
14. IMPEDIR EL DESEMPEÑO NORMAL DE LABORES DEL INSTITUTO;
15. CAMBIAR SU NACIONALIDAD POR OTRA E INVOCAR LA PROTECCIÓN DE SU GOBIERNO CONTRA RECLAMACIONES Y ÓRDENES DEL INSTITUTO, CUANDO SEA EXTRANJERO.
16. EN EL SUPUESTO DE QUE LA COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA, DE ACUERDO A SUS FACULTADES, NOTIFIQUE A "EL INSTITUTO". LA SANCIÓN IMPUESTA A "EL PROVEEDOR", CON MOTIVO DE LA COLUSIÓN DE PRECIOS EN QUE HUBIESE INCURRIDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO, EN CONTRAVENCIÓN A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 9, DE LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA Y 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
17. INCUMPLIR CUALQUIER OBLIGACIÓN DISTINTA DE LAS ANTERIORES Y DERIVADAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

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 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 52 DE LA "LAASSP".

NO OBSTANTE, DE QUE SE HUBIERE FIRMADO EL CONVENIO MODIFICATORIO A QUE SE REFIERE EL PÁRRAFO ANTERIOR, SI SE PRESENTA DE NUEVA CUENTA EL INCUMPLIMIENTO, "EL INSTITUTO" QUEDARÁ EXPRESAMENTE FACULTADA PARA OPTAR POR EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O RESCINDIRLO, APLICANDO LAS SANCIONES QUE PROCEDAN.

SI SE LLEVARA A CABO LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, Y EN EL CASO DE QUE A "EL PROVEEDOR" SE LE HUBIERAN ENTREGADO PAGOS PROGRESIVOS, ÉSTE DEBERÁ DE REINTEGRARLOS MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LO INDICADO EN EL ARTÍCULO 51, 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, DESLINANDO 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.

POR LO ANTERIOR, "EL PROVEEDOR" ACEPTA QUE "EL INSTITUTO" DEDUCIRÁ DE LOS PAGOS A LOS QUE TENGA DERECHO "EL PROVEEDOR", EL MONTO DE CUALQUIER REQUERIMIENTO DE PAGO DERIVADO DE LAUDO Y/O SENTENCIA FIRME, ORDENADO POR LAS JUNTAS LOCALES Y/O FEDERALES DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE Y/O TRIBUNALES LABORALES LOCALES Y/O FEDERALES DE ASUNTOS INDIVIDUALES, CON MOTIVO DE LOS JUICIOS LABORALES INSTAURADOS EN CONTRA DE "EL INSTITUTO" POR CUALQUIERA DE LAS PERSONAS ANTES MENCIONADAS.

"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.





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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

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 LOS TRABAJADORES DE "EL PROVEEDOR", EN LA QUE SE DEMANDE LA SOLIDARIDAD Y/O SUSTITUCIÓN PATRONAL A "EL INSTITUTO" 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 Y EL PRESENTE CONTRATO, PREVALECE LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA, 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 77, 78 Y 79 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 126 AL 136 DE SU REGLAMENTO.

#### **VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS.**

"LAS PARTES" SEÑALAN COMO SUS DOMICILIOS LEGALES PARA TODOS LOS EFECTOS A QUE HAYA LUGAR Y QUE SE RELACIONAN EN EL PRESENTE CONTRATO, LOS QUE SE INDICAN EN EL APARTADO DE DECLARACIONES, POR LO QUE CUALQUIER NOTIFICACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, EMPLAZAMIENTO, REQUERIMIENTO O DILIGENCIA QUE EN DICHS DOMICILIOS SE PRACTIQUE, SERÁ ENTERAMENTE VÁLIDA, AL TENOR DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO DEL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

#### **VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

"LAS PARTES" SE OBLIGAN A SUJETARSE Estrictamente PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS QUE LO INTEGRAN, SUS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO; AL CÓDIGO CIVIL FEDERAL; A LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO; AL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES; A LA 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 DEL DISTRITO DE LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN RAZÓN DE SU DOMICILIO ACTUAL O FUTURO.

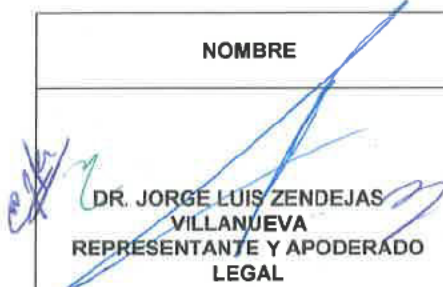


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL HIDALGO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

"LAS PARTES" MANIFIESTAN ESTAR CONFORMES Y ENTERADOS DE LAS CONSECUENCIAS, VALOR Y ALCANCE LEGAL DE TODAS Y CADA UNA DE LAS ESTIPULACIONES QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO CONTIENE, POR LO QUE LO RATIFICAN Y FIRMAN EN TODAS SUS PARTES, POR DUPLICADO, EN PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, A MAS TARDAR EL DÍA 24 DE ENERO DE 2025.

POR:  
"EL INSTITUTO"

| NOMBRE                                                                                                                                                           | CARGO                                                                                                                                                                                           | R.F.C.                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>DR. JORGE LUIS ZENDEJAS<br>VILLANUEVA<br>REPRESENTANTE Y APODERADO<br>LEGAL | TITULAR DEL ÓRGANO DE<br>OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br>DESCONCENTRADA ESTATAL<br>HIDALGO                                                                                                          |    |
| <br>DR. RAFAEL MONROY ARIAS<br>ADMINISTRADOR DEL CONTRATO                      | COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y<br>ATENCIÓN A LA SALUD DE LA<br>JEFATURA DE SERVICIOS DE<br>PRESTACIONES MÉDICAS, DEL<br>ÓRGANO DE OPERACIÓN<br>ADMINISTRATIVA<br>DESCONCENTRADA ESTATAL<br>HIDALGO |  |

POR:  
"EL PROVEEDOR"

| NOMBRE                                                                                                                   | R.F.C.        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <br>C. FRANCISCO JAVIER MÁRQUEZ LOPEZ | MALF600328NY5 |



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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

## ANEXO 1 (UNO)

### "DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA  
DELEGACION Hidalgo  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO. 0000000005-2025

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 15 Hidalgo  
139001 Oficina del OOAD HIDALGO  
250100 Coordinación de Soporte Médico  
Concepto: 42082108 LABORATORIO EN UMF PREVIOS 2025

Fecha Elaboración: 25/11/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 15,765,000.00  
Cuenta: 42082108 SUBROGACION DE SERV. DIAG. LAB. Unidad de Información: 132410 Centro de Costos: 200222  
Partida Presupuestaria SHCP: 33901 Subcontratación de servicios con terceros

| ENE      | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 15,765.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| C.C.     | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

El presente documento de existencia de mapado presupuestario se emite en términos de lo señalado en el numeral 7.6.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior 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 Financiero PREI-Milenium, 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

ALEJANDRA VELAZQUEZ PALOMO  
Servicios de Finanzas Deleg. 12

DIA MES AÑO  
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE APRUEBE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS PARA EL IMSS, RAZÓN POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERÁ RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2025.  
Clave: 6170-009-001





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
DELEGACIÓN Hidalgo  
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 26-NOV-2024  
Hora: 07:00 PM  
ID Reporte: IMKK004  
No. Pag 2 / 2

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000000095-2025

FECHA DICTAMEN: 25/11/2024

| Nro<br>Línea | Cuenta<br>Contable | Centro de<br>Costo | Unidad de<br>Ejecución | Unidad de<br>Información | Proyecto | Fecha de<br>Presupuesto | Importe<br>Original | Importe<br>Definitivo |
|--------------|--------------------|--------------------|------------------------|--------------------------|----------|-------------------------|---------------------|-----------------------|
| 1            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132202                   | N/A      | 01/01/2025              | 750,000.00          | 750,000.00            |
| 2            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132401                   | N/A      | 01/01/2025              | 3,500,000.00        | 3,500,000.00          |
| 3            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132402                   | N/A      | 01/01/2025              | 530,000.00          | 530,000.00            |
| 4            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132404                   | N/A      | 01/01/2025              | 850,000.00          | 850,000.00            |
| 5            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132405                   | N/A      | 01/01/2025              | 860,000.00          | 860,000.00            |
| 6            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132406                   | N/A      | 01/01/2025              | 750,000.00          | 750,000.00            |
| 7            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132407                   | N/A      | 01/01/2025              | 950,000.00          | 950,000.00            |
| 8            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132408                   | N/A      | 01/01/2025              | 875,000.00          | 875,000.00            |
| 9            | 42062106           | 200222             | 13                     | 132409                   | N/A      | 01/01/2025              | 2,200,000.00        | 2,200,000.00          |
| 10           | 42062106           | 200222             | 13                     | 132410                   | N/A      | 01/01/2025              | 950,000.00          | 950,000.00            |
| 11           | 42062106           | 200222             | 13                     | 132411                   | N/A      | 01/01/2025              | 850,000.00          | 850,000.00            |
| 12           | 42062106           | 200222             | 13                     | 132412                   | N/A      | 01/01/2025              | 1,200,000.00        | 1,200,000.00          |
| 13           | 42062106           | 200222             | 13                     | 132414                   | N/A      | 01/01/2025              | 2,600,000.00        | 2,600,000.00          |
| TOTALES      |                    |                    |                        |                          |          |                         | 16,765,000.00       | 16,765,000.00         |





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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

## ANEXO 2 (DOS)

“ANEXO TÉCNICO” Y “TÉRMINOS Y CONDICIONES”







ANEXO TÉCNICO

a) Descripción amplia y detallada del servicio:

Servicio subrogado de estudios de laboratorio a unidades de medicina familiar para atender las necesidades de los derechohabientes del régimen obligatorio de conformidad con las cantidades mínimas y máximas que se señalan en el APÉNDICE NO. 1 (UNO) DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO A CONTRATAR.

El Instituto celebrará con el licitante ganador contrato(s) abierto(s) en apego a lo dispuesto en el artículo 45 y 47 de la Ley, en el que se deberán identificar las cantidades mínimas como compromiso de adquisición y la demanda máxima como susceptible adquisición.

Los licitantes que deseen participar, en la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en la convocatoria, describiendo en forma amplia y detallada el servicio que estén ofertando, de acuerdo con lo establecido en el APÉNDICE NO. 1 (UNO) DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO A CONTRATAR

b) Pruebas.

No aplica

- c) En aquellos casos en que el Área Requirente modifique la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General, el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI respecto de las especificaciones estipuladas para ese mismo bien en el ejercicio anterior, deberá acompañar a su requisición, un dictamen mediante el cual el Área Técnica acredite que con ello no se limita la libre participación, concurrencia y competencia económica.

No aplica

- d) En aquellos casos en que el Área Requirente, modifique las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, deberá presentar un dictamen en el que justifique que los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas del bien, no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica; dichos cambios deberán ser validados durante la etapa de la investigación de mercado con objeto de que los cambios efectuados no limiten la libre participación, concurrencia y competencia económica, y de ser el caso, los cambios deberán desprenderse de ésta.

No aplica

e) Normas Oficiales Mexicanas:

Los licitantes deberán acompañar a su propuesta técnica los documentos siguientes:

1. 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 de que su vigencia fenezca una vez iniciado el contrato, se deberá tramitar su renovación ante un Organismo de Certificación acreditado, debiendo enviar copia de éste al Instituto. En este caso, el licitante deberá presentar además del certificado, manifiesto bajo protesta de decir verdad a que se compromete a gestionar su renovación y a entregarla al área contratante a más tardar a los 5 (cinco) días hábiles posteriores al término de su vigencia original.

II. En el supuesto de que no existan organismos de certificación acreditados, presentar el informe de resultados emitido por un laboratorio de pruebas acreditado por la EMA; dicho informe deberá contar con fecha de expedición como máximo de seis meses antes de la fecha de presentación y apertura de propuestas.

Durante la vigencia del (los) contrato (s) que, en su caso se adjudique (n), con motivo de la presente licitación, el Instituto podrá en cualquier momento verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad del servicio al licitante que resulte adjudicado, a través de las personas acreditadas por la EMA, (Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas), de acuerdo con lo establecido en la Ley Federal sobre Metrología y Normalización.

La norma aplicable para la prestación de estos servicios es la siguiente:

PARA EL SERVICIO DE SUBROGACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO

- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de Infraestructura y Equipamiento de Establecimientos para la Atención Médica de Pacientes Ambulatorios.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-229-SSA1-2002. Salud Ambiental. - requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos x. 2006.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-087-ECOL-1995, Respecto al manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos, en particular con el cumplimiento de los procesos de inactivación química o esterilización física.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.
- NOM-007-SSA3-2011.- Para la Organización y Funcionamiento de los Laboratorios Clínicos.





## TÉRMINOS Y CONDICIONES

- a) Vigencia: Del 1º de enero al 31 de diciembre del 2025, o en caso de que el fallo se emita durante el ejercicio 2025, su vigencia iniciará a partir del siguiente día natural posterior a la emisión del fallo, y hasta el 31 de diciembre del 2025 o en ambos casos hasta que el presupuesto máximo asignado sea agotado, sin necesidad de una terminación anticipada
- b) Plazo de entrega de los servicios: El servicio se prestará en forma continua y permanente en horario matutino y vespertino de lunes a viernes obligatoriamente, con opción de servicios en fin de semana si así lo propone el licitante.
- c) Criterio de evaluación de las proposiciones:

La modalidad de evaluación será mediante el método de puntos y porcentajes.

La totalidad de cada partida será adjudicada a un solo licitante cuya oferta resulte solvente porque cumple, conforme a los criterios de evaluación establecidos.

De acuerdo con lo establecido en la fracción I del Artículo 36 Bis de la LAASSP, los criterios que aplicarán el área solicitante y/o técnica y la convocante como método para evaluar las proposiciones, será el mecanismo de puntos o porcentajes; por lo que para ser sujeto de evaluación bajo el criterio de puntos y porcentajes, se considerarán únicamente a él(los) licitante(s) que previamente haya(n) cumplido cuantitativa y cualitativamente con todos y cada uno de los requisitos establecidos en la convocatoria, de acuerdo a lo siguiente:

- Se comprobará que las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas contengan la información, documentación y requisitos establecidos en la convocatoria, la(s) junta(s) de aclaraciones y sus anexos.
- La evaluación se realizará comprobando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por los licitantes.
- Se verificará que garanticen y satisfagan las condiciones de la prestación del servicio.
- No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la convocatoria, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las propuestas.
- El licitante deberá ofertar el total del Requerimiento solicitado por localidad a fin de atender, la necesidad de los servicios de la Unidad Médica seleccionada para ofertar el servicio.
- En tratándose de los documentos o manifiestos presentados bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo previsto en el artículo 39, penúltimo párrafo del Reglamento de la LAASSP se verificará que dichos documentos cumplan con los requisitos solicitados.
- Los licitantes deberán de proponer los precios unitarios de todos los renglones de las pruebas requeridas.
- En caso de que el Licitante participe para más de una Unidad y estas se encuentren dentro de la misma Zona Geográfica, deberá de proponer el mismo precio unitario de la prueba, para cada una de las unidades que la conforman conforme a la siguiente distribución:

| ZONA GEOGRAFICA | UNIDADES QUE LA INTEGRAN                                                                                        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1               | UMF No 32 PACHUCA SUR, UMF No. 35 PACHUCA, UMF No. 16 ACTOPAN, UMF No 18 TIZAYUCA Y UMF No 25 MINERAL DEL MONTE |
| 2               | UMF No. 29 HUICHAPAN Y UMF No. 31 ZIMAPAN                                                                       |
| 3               | UMF No 27 TLAXCOAPAN, UMF No 26 MIXQUIAHUALA UMF No 9 CHILIZ                                                    |



| ZONA GEOGRAFICA | UNIDADES QUE LA INTEGRAN                           |
|-----------------|----------------------------------------------------|
|                 | AZUL                                               |
| 4               | UMF No 15 APAN                                     |
| 5               | UMF No 3 CUAUTEPEC Y UMF No. 4 SANTIAGO TULANTEPEC |

- Adicional a lo anterior, no obstante que la evaluación económica es por la totalidad de los renglones, se verificara que los estudios del siguiente listado no rebasen el precio de Investigación de mercado, en caso de que alguno de estos resulte superior o muy inferior al precio estimado de contratación de acuerdo a la investigación de mercado se desechara la propuesta.

| Nombre de la prueba         |
|-----------------------------|
| Acido Úrico                 |
| Colesterol                  |
| Creatinina                  |
| Glucosa                     |
| Triglicéridos               |
| Urea                        |
| Biometría Hemática completa |
| Examen General de Orina     |
| Hemoglobina Glucosilada     |
| Factor Rh                   |
| Grupo Sanguíneo             |

#### PROPUESTA DE EVALUACIÓN DE PUNTOS Y PORCENTAJES

##### PRECIO.

El rubro relativo al precio tendrá un valor de cuarenta puntos, de manera que el licitante que ofrezca el precio conveniente al Instituto de acuerdo con la Investigación de mercado obtendrá 40 puntos de un total de 100 puntos posibles.

##### PONDERACIÓN.

La ponderación de cada uno de los rubros de la propuesta técnica; y que corresponde a 60 puntos restantes, será evaluada tomando en cuenta la capacidad, experiencia, especialidad, propuesta de trabajo y cumplimiento de contratos, para lo cual se considerarán los conceptos que a continuación se indican:

#### PONDERACIÓN DE RUBROS Y SUBRUBROS DE PROPUESTA TÉCNICA A EVALUAR

| RUBRO                      | PUNTO     | SUBRUBRO<br>CUALIFICACIÓN Y PUNTOS       | ESPECIFICACIÓN DEL CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|-----------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a) Capacidad del Licitante | 24 Puntos | Capacidad de Recursos humanos: 12 puntos | <p>El licitante, deberá presentar un listado nominal conforme al APÉNDICE NÚMERO 8 (OCHO) RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO OFERTADO del total de su plantilla laboral directamente relacionada a la prestación del Servicio objeto de la Licitación, misma que deberá cubrir el mínimo indispensable de elementos para cubrir el servicio de acuerdo con el Programa de Trabajo, deberá presentarse el listado del personal propuesto para el servicio que deberá de incluir:</p> <p>Experiencia laboral en asuntos relacionados con la materia del servicio objeto de la presente Licitación.</p> <p>Competencia del Personal Especialista en el Servicio:</p> |



|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p>Los laboratorios clínicos deberán contar cuando menos un Químico, con currículum orientado al laboratorio clínico, por lo que se deberá adjuntar</p> <p>Copia simple del título y cédula profesional,</p> <p>Competencia del Personal Técnico:</p> <p>Los laboratorios clínicos deberán contar cuando menos dos Técnicos Laboratoristas clínicos, por lo que se deberá adjuntar:</p> <p>Copia simple del título y cédula profesional</p> <p><b>Dominio:</b></p> <p>Copia simple de los cursos de capacitación recibidos sobre calidad y en materia relacionada al servicio objeto de esta Licitación.</p> <p>Derivado de lo anterior, a continuación, se describe el puntaje a otorgar para el rubro "capacidad de recursos humanos".</p> <p><b>1.- Experiencia.</b></p> <p>Si el 50% o más de los personajes propuestos en la plantilla nominal acreditan experiencia laboral:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o menor a 6 meses: 0 puntos</li><li>o de 6 meses a 2 años: 2 puntos</li><li>o de 2 años 1 mes o más: 4 puntos.</li></ul> <p>El total máximo de puntos a obtener en este concepto es de 4 puntos.</p> <p><b>2.- Competencia:</b></p> <p>Si el personal contemplado en la plantilla nominal presenta copia simple del Título y Cédula Profesional sobre las ramas solicitadas en los párrafos anteriores:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o De 1 solo Químico Especialista se otorgarán 2 puntos.</li><li>o De más de 2 Químicos Especialistas se otorgarán 3 puntos</li><li>o De 2 Técnicos Laboratoristas, se otorgarán 2 puntos</li><li>o De más de 2 Técnicos Laboratoristas, se otorgarán 3 puntos</li></ul> <p>El total máximo de puntos a obtener en este concepto es de 6 puntos.</p> <p><b>3.-Dominio de herramientas.</b></p> <p>Si el 50% de los elementos contemplados en plantilla nominal presentan copia simple de las constancias de los cursos de capacitación recibidos sobre calidad y en materia relacionada al servicio objeto de esta Licitación, en los últimos 2 años:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o De 1 a 2 cursos: 1 punto.</li><li>o 3 cursos o más: 2 puntos.</li></ul> <p>El total máximo de puntos a obtener en este concepto es de 2 puntos.</p> <p>Los documentos solicitados en este subrubro deberán estar firmados</p> |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



| RUBRO                                       | TOTAL A OTORGAR | SUBPUNTA A EVALUAR Y PUNTO MÁXIMO A OTORGAR | ESPECIFICACIÓN DEL CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                 |                                             | por el representante legal de la empresa licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                             |                 | Capacidad de Equipamiento 8 Puntos.         | <p>Los licitantes deberán acreditar en este punto los equipos e instrumental que utilizarán en la prestación del servicio <b>APÉNDICE 9 (NUEVE) RELACION DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL A UTILIZAR PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>, conforme a lo siguiente:</p> <p>1.-Relación de mobiliario, equipo e instrumental a utilizar para la prestación del Servicio, indicando en su caso marca, modelo y vida útil, misma que deberá corresponderse al equipamiento mínimo requerido según la Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011, se otorgará 6 puntos.</p> <p>2.- Si el licitante presenta copias de las facturas de cuando menos el 30% del mobiliario, instrumental y/o equipos propuestos para atender el servicio objeto de la Licitación, cuya adquisición se haya realizado en un plazo no mayor de 5 años, obtendrá 2 puntos.</p> <p>El total máximo de puntos a obtener en este concepto es 8 puntos.</p> |
|                                             |                 | Capacidad de Recursos Económicos 2 Puntos.  | <p>1.- Económicos:</p> <p>El licitante deberá presentar copia simple de la última declaración fiscal anual y la última declaración fiscal provisional del Impuesto sobre la Renta presentados ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, anexando estados financieros, en donde se evaluará tomando en consideración, una de las siguientes opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o Capital contable del 10% al 15% del total de la proposición, 1 punto.</li><li>o Capital contable del 15.01% o más, del total de la proposición, 2 puntos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                             |                 | Participación Discapacitados: 1 Punto.      | <p>Personas físicas o morales que cuenten con personal discapacitado, lo que se acreditará en términos del segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o En una proporción del 2% cuando menos de la totalidad de su planta de empleados se le otorgará 0.5 puntos.</li><li>o Un porcentaje superior al 2% de personal discapacitado del total de su planta de empleados, se le otorgará 1 punto.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                             |                 | Participación de MIPYME 1 Punto.            | <p>En caso de que se acredite que el licitante es MIPYME, en términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP, o bien, por el escrito en el cual manifiesten bajo protesta de decir verdad que cuentan con ese carácter, conforme al ANEXO NO. 5 de las bases. Se le otorgará, 1 punto.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| b) Experiencia y Especialidad del Licitante | 14 Puntos       | Experiencia: 8 Puntos.                      | <p>Currículum del licitante en papel membretado, firmado por su representante o apoderado legal, donde acredite su experiencia en la prestación de servicios de iguales o similares características al que se pretende celebrar, en el cual se deberá de incluir la relación vigente de sus principales clientes, con domicilio, teléfonos y nombre o razón social (datos que podrán ser corroborados por la convocante), donde ostentar experiencia por:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o 1 año = 3 puntos</li><li>o 2 años = 5 puntos</li><li>o 3 años = 7 puntos</li><li>o 4 años o más = 8 puntos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |





|                              |           |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              |           | Especialidad: 6 Puntos.                                                                                  | <p>Copia de la carátula, hojas de la cláusula donde se especifique el objeto y periodo de la contratación y hoja de firmas de los contratos o pedidos celebrados en un periodo no mayor a cinco años a la fecha de presentación de proposiciones; aclarando que dichos contratos o pedidos pueden ser de clientes de la administración pública federal o bien de particular y deberán ser de iguales o similares características al servicio que se pretende celebrar, donde presentará:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o 1 Contrato o Pedido con el Sector Público o Privado = 1 punto.</li><li>o 2 Contratos o pedidos con el Sector Público o Privado = 2 Puntos.</li><li>o 3 Contratos o pedidos con el Sector Público o Privado = 3 Puntos.</li><li>o 4 Contratos o pedidos con el Sector Público o Privado = 4 Puntos.</li><li>o 5 Contratos o pedidos con el Sector Público o Privado = 5 Puntos.</li><li>o Más de 4 contratos o pedidos con el Sector Público o Privado = 6 puntos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| c) Propuesta de Trabajo      | 10 Puntos | Metodología, Plan de Trabajo y Esquema estructural de la Organización de los Recursos Humanos. 10 Puntos | <p>Debe presentar documento membretado de la empresa licitante en el cual se observe la forma en la cual el licitante propone utilizar los recursos de que dispone para prestar el servicio, cuándo y cómo llevará a cabo las actividades o tareas que implica el mismo, el o los procedimientos para llevar a la práctica las actividades o habilidades y el esquema conforme al cual se estructurará la organización de los recursos humanos necesarios para cumplir con las obligaciones previstas en la Convocatoria y en el cual se describa como mínimo lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o Metodología para la prestación del Servicio, describiendo de forma detallada la forma en que otorgará el servicio objeto de la Licitación, cubriendo como mínimo las actividades señaladas sin que por ello se infiera que bastará con transcribir el texto exactamente para acreditar este requisito: 6 puntos</li><li>o Plan de Trabajo, consistente en la Programación y/o Calendarización de las actividades que implica la prestación del Servicio objeto de esta Licitación y que deberá detallarse señalando días y horarios de atención a los derechohabientes, otorgamiento de citas y todas las actividades inherentes al servicio solicitado: 2 puntos</li><li>o Esquema estructural de la organización de los recursos humanos, entregando un Organigrama con la descripción (nombre, profesión y actividad genérica a desarrollar) de los recursos humanos necesarios para cumplir con las obligaciones previstas en la presente Convocatoria, para la prestación del Servicio objeto de esta Licitación: 2 puntos</li></ul> <p>Dicho documento deberá ser entregado con la correspondiente firma del Representante Legal de la Empresa Licitante.</p> <p>El total máximo de puntos a obtener en este subrubro es: 10 puntos</p> |
| d) Cumplimiento de Contratos | 12 Puntos | Número de Contratos cumplidos satisfactoriamente: 12 Puntos.                                             | <p>El licitante entregará documentación soporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, en tiempo y forma, de los contratos celebrados con las dependencias o entidades, y, en su caso con el sector privado, de servicios que sean de igual y/o similares características a los que se requirieron en la Licitación.</p> <p>Por lo que deberá presentar constancia(s) o carta(s) extendida(s) por la</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



| EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------|--------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |              |  | dependencia, entidad o sector privado donde tuvo o tiene celebrado el (los) contrato (s) que describa que dio o está dando cumplimiento en tiempo y forma. (Las cartas presentadas preferentemente deberán corresponder a los contratos cuyas copias fueron presentadas por el licitante para acreditar el rubro de Especialidad señalado en el inciso b) de esta tabla), en donde presentar:<br><br><ul style="list-style-type: none"><li>o 1 Carta expedida por Sector Público o Privado= 1 Punto</li><li>o 2 Cartas expedidas por Sector Público o Privado= 2 Puntos</li><li>o 3 Carta del Sector Público o Privado = 3 Puntos.</li><li>o 4 Cartas del Sector Público o Privado = 4 Puntos</li><li>o 5 Cartas del Sector Público o Privado = 5 Puntos</li><li>o 6 Cartas del Sector Público o Privado = 8 Punto</li><li>o 7 Cartas o más del Sector Público o Privado =12 Puntos.</li></ul><br>El total máximo de puntos a obtener en este subrubro es : 12 puntos |
| TOTAL:                             | 60<br>PUNTOS |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

NOTA 1: La no entrega de los documentos señalados o que no cumpla con los requisitos solicitados en cualesquiera de los subrubros, será equivalente a cero puntos.

NOTA 2: El Instituto tendrá la libertad de corroborar la veracidad de la información, así también podrá acudir a las instalaciones de los licitantes, con objeto de verificar o corroborar las instalaciones, equipo e infraestructura propuesta y el licitante permitirá que se realice dicha verificación y otorgará las facilidades necesarias. En su caso se levantará minuta de supervisión firmada por el representante institucional y por un representante del licitante en las citadas instalaciones.

- Una vez efectuado este procedimiento, se procederá a evaluar las ofertas económicas presentadas por los licitantes que hayan obtenido como mínimo 45 puntos del total de los rubros de la propuesta técnica.
- El Instituto adjudicará el contrato al licitante que reúna las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas y garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones, así como aquella que tenga la mejor evaluación combinada en términos de los criterios de puntos señalados en el presente numeral.
- Se elaborará un cuadro con los puntos obtenidos por los licitantes participantes, mismo que permitirá hacer un análisis comparativo.
- Si derivado de la evaluación económica y técnica de las proposiciones, se desprende el empate en cuanto a puntos obtenidos por dos o más licitantes, se procederá de acuerdo con lo previsto en el artículo 36 bis, segundo y tercer párrafo de la LAASSP.

d) **Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones:**

El licitante deberá acompañar a su propuesta técnica los siguientes documentos:

- Aviso de Funcionamiento y/o Licencia Sanitaria.
- Autorización del Responsable Sanitario.
- Alta o registro ante la S.H.C.P. o Registro Patronal ante el IMSS, en la que se sustente la actividad de la empresa, mismo que deberá corresponder a actividad(es) inherente(s) al contrato objeto de esta licitación.





- El Instituto Mexicano del Seguro Social en cumplimiento a la estrategia nacional para la seguridad y protección civil de los inmuebles de los prestadores de Servicios Subrogados, ha reforzado el Programa denominado "Unidad Médica Segura Subrogada" evaluando para ello 14 puntos a verificar en las instalaciones de cada Proveedor con el que se pretenda subrogar servicios médicos hospitalarios y/o de diagnóstico en sus instalaciones, esto con el firme propósito de confirmar que garantice la seguridad de aquellos derechohabientes que acuden a recibir atención médica y/o diagnóstica en inmuebles subrogados, en concordancia con las Normas Oficiales Mexicanas NOM-001-STPS-2008, EDIFICIOS, LOCALES; NOM-002-STPS-2000 Condiciones de seguridad, prevención, protección y combate de incendio en los centros de trabajo y NOM-026-STPS-2008, Colores, señales de seguridad e higiene e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías. Conforme al APÉNDICE NO. 5 (CINCO) CÉDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL EN LAS UNIDADES MÉDICAS SUBROGADAS.

Por lo que esta verificación forma parte de la evaluación técnica en servicios que deban ser proporcionados en las instalaciones del proveedor, es decir deberá cumplir con los puntos señalados en el APÉNDICE NO. 5 (CINCO) CÉDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL EN LAS UNIDADES MÉDICAS SUBROGADAS.

El Proveedor participante deberá acreditar el cumplimiento en relación con el punto anterior anexando copia del Dictamen de Verificación de Protección Civil donde contenga el folio o número de dictamen y la fecha de la vigencia de este.

A continuación, se enlistan los puntos a verificar:

**Seguridad:**

1. Sistemas de alarma
2. Detectores de humo:
3. Extintores
4. Iluminación de emergencia
5. Película de protección de cristales
6. Capacitación
7. Salida de emergencia
8. Simulacro de evacuación
9. Licencias y dictámenes
10. Señalización
11. Rutas de evacuación
12. Si el inmueble es de dos plantas
13. Las puertas internas

e) Documentación técnica: folletos, catálogos, fotografías y manuales entre otros:

1. Descripción amplia y detallada del servicio ofertado, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el ANEXO 19 (DIECINUEVE) TERMINOS Y CONDICIONES, inciso c) el cual forma parte de esta convocatoria, presentando para el efecto la documentación que se detalla en los rubros b), c) y d) de la Tabla No. 1 "Ponderación". Deberá pormenorizar los medios logísticos, humanos y materiales, así como de los sistemas organizativos necesarios con que cuente para garantizar la óptima prestación de los servicios que se le lleguen a adjudicar.



2. Copia simple y legible de los documentos descritos en el inciso e) del ANEXO 18 (DIECIOCHO) ANEXO TECNICO la presente convocatoria, según corresponda.
3. Copia simple y legible de los documentos indicados en el inciso d) del ANEXO 19 (DIECINUEVE) TERMINOS Y CONDICIONES, la presente convocatoria, según corresponda.
4. El licitante presentara fotografías del interior y exterior del laboratorio (espacios, sala de espera, área de procedimientos, toma de muestras, vestidores, recepción) equipo, folletos en español de los equipos propuestos. Programa de protección civil, Manual de simulacros.
5. Manifestación por escrito y bajo protesta de decir verdad que durante la prestación del servicio se apegará a lo establecido en la Ley General de Salud.

f) Visita a las instalaciones institucionales

El Instituto podrá realizar visitas a las instalaciones propuestas por el licitante, a fin de verificar que las mismas cumplan con las especificaciones establecidas. En su caso, se levantará minuta de supervisión firmada por el representante Institucional y por un representante del licitante en las citadas instalaciones. Así mismo y una vez otorgado el contrato correspondiente, el Instituto podrá verificar que la prestación del servicio se efectúe de acuerdo con todas y cada una de las especificaciones ofertadas por el licitante y solicitadas por el Instituto en la convocatoria.

En caso de encontrarse alguna inconsistencia de acuerdo con la legislación sanitaria o las autorizaciones otorgadas por la COFEPRI, el Instituto lo hará del conocimiento de dicha autoridad. Ello, independientemente de iniciar el proceso de rescisión del contrato.

g) Visita a las instalaciones del licitante para evaluación de sistemas de seguridad y protección civil:

El Instituto podrá realizar visitas a las instalaciones propuestas por el licitante, a fin de verificar que las mismas cumplan con las especificaciones establecidas. En su caso, se levantará minuta de supervisión firmada por el representante Institucional y por un representante del licitante en las citadas instalaciones.

Así mismo y una vez otorgado el contrato correspondiente, el Instituto podrá verificar que la prestación del servicio se efectúe de acuerdo con todas y cada una de las especificaciones ofertadas por el licitante y solicitadas por el Instituto en la convocatoria.

En caso de encontrarse alguna inconsistencia de acuerdo con la legislación sanitaria o las autorizaciones otorgadas por la COFEPRI, el Instituto lo hará del conocimiento de dicha autoridad. Ello, independientemente de iniciar el proceso de rescisión del contrato.

**Sistemas de alarma:** cuenta con panel de control de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo) enlazada a una central o servicio de emergencia.

**Detectores de humo:** Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados; instalación cableada e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con indicadores luminosos.

**Extintores:** Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte más alta del equipo, con carga vigente, en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libres de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.

**Iluminación de emergencia:** ubicada en rutas de evacuación, áreas de tránsito, donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa un riesgo; debe estar en funcionamiento automático, incluyendo una o más lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.





**Película de protección de cristales:** si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo con los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventanas una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.

**Capacitación:** debe contar con constancia de capacitación del personal en el uso de extintores y procedimientos de evacuación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil.

**Salida de emergencia:** Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de esta, cuenta un mecanismo de apertura desde dentro y no tiene seguros puestos durante horas laborables y está debidamente identificada.

**Programa interno de protección civil y brigadas,** vigente, aplicado y aprobado por la autoridad de protección civil.

**Simulacro de evacuación:** acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evacuación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.

**Licencias y dictámenes:** Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones eléctricas y de gas.

**Señalización:** Rutas de evacuación, pasillos de rutas de evacuación y puntos de reunión, cuenta con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.

**Rutas de evacuación y puntos de reunión** deben estar libres de obstáculos y permitir la circulación de dos personas adultas simultáneamente, la distancia del recorrido de cualquier punto a la salida no deberá ser mayor a 40 metros.

Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90m. con pasamanos fijos a una altura de 0.90m. y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones; los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con baranda o cada 4 escalones en caso de contar con ellas, y presenta material antiderrapante.

Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.

#### h) Penas convencionales y deducciones:

El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio equivalente al 5%, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, en el supuesto siguiente:

- ✓ Cuando el prestador del servicio no otorgue el servicio que se le haya requerido dentro del plazo señalado.

Una vez transcurrido (2) dos días hábiles posterior a la fecha comprometida para la prestación del servicio, será potestativo para el Instituto aceptar el servicio motivo de retraso.



En caso de que el Instituto por urgencia de la prestación del servicio este obligado a contratar un tercero por incumplimiento, el prestador de servicio pagará como pena convencional el equivalente al 100% de los gastos que el Instituto haya erogado por este concepto, o sus derechohabientes.

El Instituto aplicará deductivas por deficiencias en el servicio en los supuestos siguientes:

| Concepto de la obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad de medida                          | Deducción                                                   | Responsable de reportar al administrador de contrato | Responsable de cálculo y notificación de la pena |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Si el prestador del servicio no otorga el servicio dentro de los tiempos de espera de acuerdo con la cita dada al derechohabiente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Estudios no realizados por día            | 1% sobre el costo unitario del estudio por cada media hora  | Director de la Unidad                                | Administrador de Contrato                        |
| El servicio se prestará en forma continua y permanente en horario matutino y vespertino, los días hábiles que correspondan al año lectivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Estudios no realizados por día            | 1% sobre el costo unitario del estudio por día              | Director de la Unidad                                | Administrador de Contrato                        |
| El Proveedor se obliga a entregar los resultados de los estudios en un plazo de respuesta máximo de 24 horas posteriores a la toma del estudio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Estudio entregado después de 24 hr        | 1% sobre el costo unitario del estudio por día              | Director de la Unidad                                | Administrador de Contrato                        |
| En caso de que los resultados sean erróneos y tengan una incidencia negativa en el tratamiento de los derechohabientes, el proveedor deberá resarcir el daño al derechohabiente sin responsabilidad para el instituto por lo que deberá emitir una carta bajo protesta de decir verdad que los resultados que se emitan se apegarán a las normas y procedimientos vigentes y en caso contrario se harán cargo de todos los gastos que generen en el tratamiento de los derechohabientes. | costo de atención por resultados erróneos | 1% Total de costo de atención por emisión de datos erróneos | Director de la Unidad                                | Administrador de Contrato                        |
| El proveedor entregará a la unidad médica, dentro de los 5 días posteriores al mes de servicio, su factura, anexando APÉNDICE NO. 2 (DOS) RELACIÓN DE SERVICIOS PROPORCIONADOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Estudios facturados en el mes             | 1% sobre el costo total de lo facturado en el mes           | Director de la Unidad                                | Administrador de Contrato                        |
| Cuando el proveedor no entregue el APÉNDICE NO. 6 (SEIS) FORMATO DE INFORME MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIOS DEVENGADOS dentro de los primeros 5 días hábiles posteriores al mes reportado.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Estudios facturados en el mes             | 1% sobre el costo total de lo facturado en el mes           | Coordinadores de la JSPM                             | Administrador de Contrato                        |
| Si durante las visitas de supervisión que se realicen al contrato se detectan deficiencias en el servicio contratado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Estudios facturados en el mes             | 1% sobre el costo total de lo facturado en el mes           | Director de la Unidad                                | Administrador de Contrato                        |

La pena convencional y/o deductiva se calculará de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor del servicio prestado con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda al concepto.

La suma de las penas convencionales y deductivas no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El proveedor autorizará al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir al propio proveedor.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

Plazo y responsable de notificar al proveedor las penas convencionales y deductivas







El administrador del contrato deberá informar de las penas o deductivas al proveedor a más tardar dentro de los cinco días hábiles posteriores a la conclusión del cálculo, la notificación se realizará por cualquier medio de comunicación oficial.

Justificación de aplicación a un porcentaje mayor del 1% conforme lo establecen las POBALINES en su apartado 5.5.8, inciso e:

La aplicación de un porcentaje mayor al 1% se debe a que el servicio de pruebas de laboratorio obedecen a la importancia de una atención oportuna en los pacientes, de lo contrario podrían agravar su salud de manera importante, generando costos humanos, además de costos adicionales por atención médica de servicios especializados, medicamentos, material de curación y en algunos casos, incapacidades prolongadas o dictámenes de invalidez.

i) Mecanismos para responder por defectos o vicios ocultos

No aplica.

j) Garantías:

El licitante ganador, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al APÉNDICE NO. 7 (SIETE) "FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO"

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito por parte del Instituto en forma inmediata, siempre y cuando el licitante adjudicado haya cumplido a satisfacción del Instituto, con todas las obligaciones contractuales.

No obstante, lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 días UMA, el licitante ganador podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, mediante cheque certificado, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- A) El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- B) Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en la Oficina de Contratos de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Calle Arboledas No. 115 lote 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42080, Pachuca de Soto, Hgo.
- C) 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 del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquél en que el proveedor de aviso de que los bienes fueron entregados de conformidad.

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP.

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.

Una vez cumplidas las obligaciones del proveedor a satisfacción del Instituto, el servidor público facultado procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que se inicie a los trámites para la cancelación de las garantías de anticipo y cumplimiento del contrato.





Nota: (en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 (novecientos) UMAS 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, de caja o en su caso efectivo, debiéndose insertar el texto siguiente:)

Garantía de cumplimiento del contrato.- Con fundamento en el numeral 5.5.5.1, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social el proveedor se obliga a otorgar, dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir del día siguiente a la firma de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, la garantía de cumplimiento que entregue el proveedor en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) UMAS, podrá otorgarse mediante póliza de fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, cheque certificado o de caja, depósito de dinero ante el Instituto por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe que se indica en la cláusula segunda del contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado; para el caso de aquellos contratos cuyo importe sea superior a 900 (novecientos un) UMAS, deberá otorgarse mediante póliza de fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, ante el Instituto por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe que se indica en la cláusula segunda del modelo de contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado.

k) Forma de pago:

La forma de pago se efectuará por SERVICIOS DEVENGADOS conforme a lo dispuesto en el Artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y al Artículo 93 de su Reglamento, así como lo detallado en los términos y condiciones que forman parte del presente instrumento jurídico y a lo establecido en el numeral 4.24.4 inciso k) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

El Instituto realizará el pago por la prestación del servicio; mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico Interbancario que el IMSS tiene en operación, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los contratos lo siguiente:

El proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número \_\_\_\_\_ CLABE \_\_\_\_\_ DEL BANCO \_\_\_\_\_ SUCURSAL \_\_\_\_\_ a nombre de (EL PROVEEDOR).

A efecto del párrafo anterior, el proveedor deberá presentar en las oficinas de Tesorería ubicadas en Boulevard Luis Donaldo Colosio No. 4604, Fraccionamiento el Palmar II, Fracción II, Pachuca de Soto, Hidalgo, C.P. 42088, en horario de 8:30 a 13:00 horas, la siguiente documentación:

PERSONAS FÍSICAS:

- Escrito libre firmado, donde solicite la inclusión en el esquema de pago electrónico detallando: Domicilio fiscal, Colonia, ciudad, C.P., Teléfono, RFC, Institución bancaria, Núm. de cuenta, Plaza, sucursal, Número de Proveedor, Clave Interbancaria Estandarizada (CLABE), correo electrónico.
- Para cotejo: original y copia del estado de cuenta reciente (últimos dos meses) donde aparezca la CLABE interbancaria.
- Copia de credencial de elector
- RFC
- Comprobante de domicilio reciente (últimos dos meses).
- En el caso específico de cuenta con BANAMEX, por política del banco, se solicita copia del plástico del lado frontal, ya que la numeración es necesaria para ingresar a la consulta de sus transferencias.

PERSONAS MORALES:

- Escrito libre en papel membretado de la empresa, firmado por el apoderado legal, donde solicite la inclusión en el esquema de pago electrónico detallando: Domicilio fiscal, Colonia, ciudad, C.P., Teléfono, RFC, Nombre del apoderado legal, Institución bancaria, Núm. de cuenta, Plaza, sucursal, Número de Proveedor, Clave Interbancaria Estandarizada (CLABE), correo electrónico.





- Para cotejo: original y copia del estado de cuenta reciente (últimos dos meses) donde aparezca la CLABE interbancaria.
- Acta constitutiva y poder notarial del representante legal, para actos administración o el que le otorgue facultades para firmar el contrato.
- Identificación Oficial del apoderado legal
- RFC empresarial
- Comprobante de domicilio reciente (últimos dos meses).
- En el caso específico de cuenta con BANAMEX, por política del banco, se solicita copia del plástico del lado frontal, ya que la numeración es necesaria para ingresar a la consulta de sus transferencias.

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER o SCOTIABANK, si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el CECOBAN.

El pago se realizará en pesos mexicanos, o en su caso se podrá hacer el pago en moneda extranjera, siempre que lo indique el proveedor al momento de cotizar el servicio. El pago se podrá realizar en una sola exhibición o en pagos parciales a decisión del proveedor adjudicado, únicamente por partida completamente entregada, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal. El pago se realizará en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, conforme a el "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" [http://172.24.81.43/anexo2adm/Consulta\\_de\\_Anexo\\_3list.php](http://172.24.81.43/anexo2adm/Consulta_de_Anexo_3list.php), sin que estos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en las áreas financieras, el original del CFDI que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indique el servicio prestado, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social completa de la Afianzadora, debidamente validado por el ADMINISTRADOR DEL CONTRATO misma que deberá ser entregada en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, ubicado Boulevard Luis Donald Colosio No. 4604, Fraccionamiento el Palmar II, Fracción II, Pachuca de Soto, Hidalgo, C.P. 42088, en horario de 8:00 a 13:00 horas.

| REQUERIMIENTO                         | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIRMA DE AUTORIZACIÓN               |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Existencia de un Contrato Formalizado | 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: <ul style="list-style-type: none"><li>o Numero de proveedor</li><li>o Numero de contrato</li><li>o Numero de fianza y denominación social de la afianzadora,</li></ul> Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente | Persona Administradora del contrato |

El proveedor, que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a los previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro, 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 caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la LAASSP.

El personal del Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a "EL INSTITUTO"

Así mismo se solicita al licitante expedir factura correspondiente máximo 5 días hábiles posteriores a la ejecución del servicio, evitando el diferimiento de la entrega de los documentos soportes.

"EL PROVEEDOR" deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica, la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a Proveedores, y deberán ser proporcionadas en su formato XML; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente validas serán procedentes para



pago, EL PROVEEDOR deberá proporcionar a las áreas financieras una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el SAT, la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen.

Los proveedores que celebren contratos de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo al 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 los que celebren 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.

Si con motivo de la transferencia de los derechos de cobro solicitada por "EL PROVEEDOR" se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El pago por la prestación del servicio quedará condicionado proporcionalmente al pago que EL PROVEEDOR deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso o deductivas por cumplimiento parcial o deficiente del servicio.

En caso de aplicar, el contrato deberá señalar que EL PROVEEDOR deberá entregar el CFDI a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio.

EL PROVEEDOR, deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del CFF, por el SAT a nombre del IMSS, con registro federal de contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma, Núm. 476, colonia Juárez, Colonia Juárez, C.P. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.

"EL PROVEEDOR", para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de "EL INSTITUTO", el CFDI con complemento para la recepción de pagos, también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos para las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de "EL INSTITUTO".

En ningún caso se deberá autorizar el pago por la prestación del servicio, si no se ha determinado, calculado y notificado a "EL PROVEEDOR" las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

"EL PROVEEDOR" deberá entregar el CFDI a favor de "EL INSTITUTO" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los administradores el contrato serán quienes darán la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación operación y control de fondos fijos".

Para los casos en que no se formalice el contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo de los servicios prestados, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el contrato. Para efectos de lo anterior, el Área Contratante encargada de elaborar el contrato deberá informar al Administrador del Contrato, en su caso, en un plazo no mayor a 24 horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir servicios, según sea el caso.

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





"EL PROVEEDOR" podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con "EL INSTITUTO".

En caso de que "EL PROVEEDOR" reciba pagos en exceso deberán reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso 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".

Los administradores del contrato llevarán a cabo la valoración de la procedencia de pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del RLAASSP en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la LAASSP, previa solicitud por escrito a "EL PROVEEDOR", acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la Identificación 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.
- La solicitud la realizará a los administradores del contrato para la determinación de la procedencia de pago, y en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependientes de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la UMAE correspondiente.

El pago por la prestación del servicio quedará condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos El INSTITUTO" realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del RLAASSP.

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

EL PROVEEDOR", durante la vigencia del presente contrato, se obliga a encontrarse al corriente de su obligación fiscal en materia de seguridad social, por lo que al presentar al "EL INSTITUTO", el CFDI respectivo deberá estar la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica <https://www.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por "EL INSTITUTO".

Cuando la "Opinión de Cumplimiento de Obligación en Materia de Seguridad Social" sea positiva y vigente a la fecha que se presentó a la Jefatura de Servicios de Finanzas, a través del Área de Trámite de Erogaciones, continuará el trámite de pago a "EL PROVEEDOR" respectivo.

El del Área de Trámite de Erogaciones, al momento de revisar la documentación presentada para cobro, deberá verificar que la "Opinión de Cumplimiento de Obligación en Materia de Seguridad Social" sea positiva y vigente y en caso contrario devolverá la documentación e informará a "EL PROVEEDOR" que deberá obtener la citada Opinión positiva y vigente.

Los servicios cuya recepción no generen alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación operación y control de fondos fijos" Vigente, así como el sello de Recepción, según corresponda.

#### l) Mecanismos de comprobación de servicios devengados





El proveedor deberá presentar su facturación para validación de las unidades dónde presta los servicios dentro de los primeros cinco días del mes subsecuente al cierre del periodo mensual para iniciar el proceso de validación y formalización de facturas y trámite de pago. Con relación a los cierres de ejercicio presupuestal y contable, el proveedor deberá atender puntualmente las fechas señaladas por el Instituto para ingreso de facturas para trámite de pago en la Jefatura de Servicios de Finanzas; únicamente se pagarán pasivos naturales, considerando que no se contemplan recursos adicionales para facturación que no se haya ingresado en los tiempos establecidos por el Instituto.

La Unidad Médica ejecutora del gasto solicitará el servicio subrogado de pruebas de laboratorio en UMF, para lo cual deberá requisitar el APÉNDICE NO. 3(TRES) FORMATO 4-30-2/03 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS; el proveedor deberá atender la solicitud del servicio, mismo que se comprobará con el APÉNDICE NO. 3(TRES) FORMATO 4-30-2/03 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS debidamente requisitado y firmado por el paciente o familiar.

Para la comprobación y validación de los servicios, la unidad médica ejecutora del gasto deberá revisar y validar los APÉNDICE NO. 3(TRES) FORMATO 4-30-2/03 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS debidamente requisitados (Para su resguardo en la Unidad), facturas: Deberán incluir la firma del administrador y el director de la unidad médica y el APÉNDICE NO. 2 (DOS) RELACIÓN DE SERVICIOS PROPORCIONADOS.

Una vez validada la factura por el director de la unidad médica, en el entendido que los servicios se recibieron de conformidad con los niveles de servicio establecidos en el instrumento jurídico correspondiente, el proveedor procederá a recabar la firma del administrador del contrato.

Cada unidad ejecutora del gasto será responsable de los servicios solicitados y tendrá un expediente donde resguardará la información comprobatoria (copia de factura, relación de servicios proporcionados, APÉNDICE NO. 3(TRES) FORMATO 4-30-2/03 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS y APÉNDICE NO. 2 (DOS) RELACIÓN DE SERVICIOS PROPORCIONADOS.) y será su responsabilidad dar atención directamente a los actos de fiscalización que se deriven por la prestación de estos servicios.

m) En caso de que se solicite el otorgamiento de anticipo

No aplica.

n) Aviso de Privacidad

En atención al principio de máxima publicidad establecido en la LFTAIP y en relación a los artículos 110, 113 y 117 de dicho ordenamiento, se notifica a las personas morales participantes que no se considerará reservada o confidencial la información que se encuentre en los registros públicos o en fuentes de acceso público, como es el caso de las contrataciones gubernamentales, ya que la información se genera y registra en "Sistema CompraNet", no requiriéndose el consentimiento del titular de la información para permitir el acceso a la misma a través de una versión pública.

En ese tenor, conforme a los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la información, así como para la elaboración de Versiones Públicas publicados en el DOF el día 15 de abril de 2016 y sus modificaciones del 29 de julio de 2016, para efecto de las publicaciones en versiones públicas se testará la información clasificada como confidencial.

Por lo anterior, con fundamento en el artículo 68 de la LFTAIP, en relación con el artículo 70 fracción XXVIII de la LGTAIP, la información de "La Licitación", así como la versión pública de los requisitos de la







propuesta técnica y económica que presenten los licitantes, será de carácter público una vez emitido, el Fallo y publicado en "Sistema CompraNet", conforme a los criterios emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

o) Seguro de responsabilidad civil

No aplica.







## APÉNDICE NO.1 (UNO) DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO A CONTRATAR

El servicio se prestará en forma continua y permanente en horario matutino y vespertino, los días hábiles que correspondan al año lectivo.

- El servicio se llevará a cabo en el domicilio señalado por el Proveedor, mediante APÉNDICE NO. 3(TRES) FORMATO 4-30-2/03 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS firmada por el director de la unidad y el médico que solicita el servicio, especificando folio, datos del paciente (nombre, número de seguridad social con agregado médico, CURP, sello de vigencia de derechos no mayor a 72 a la fecha de realización del estudio), diagnóstico, resumen clínico y estudios a realizar. Especificar el nombre y clave de la Unidad Médica, que envía, dirección, tipo de servicio y grupo a subrogar, así como plasmar correctamente los datos de la empresa sin abreviaturas, una vez realizado el estudio el paciente o familiar acompañante debe firmar de recibido o realizado el estudio a satisfacción.
- El Proveedor se obliga a entregar los resultados de los estudios en un plazo de respuesta máximo de 24 horas posteriores a la toma del estudio.
- El Proveedor entregará especificaciones que debe de cubrir el paciente previo a los estudios o servicios solicitados, ayuno, higiene personal, tipo de vestimenta.
- El Proveedor se obliga a entregar los resultados de los estudios en original y copia con número de folio sin omitir los datos generales del paciente. En caso de que los resultados sean erróneos y tengan una incidencia negativa en el tratamiento de los derechohabientes, el proveedor deberá resarcir el daño al derechohabiente sin responsabilidad para el instituto por lo que deberá emitir una carta bajo protesta de decir verdad que los resultados que se emitan se apegarán a las normas y procedimientos vigentes y en caso contrario se harán cargo de todos los gastos que generen en el tratamiento de los derechohabientes.
- El proveedor entregará a la unidad médica, dentro de los 5 días posteriores al mes de servicio, su factura, anexando APÉNDICE NO. 2 (DOS) RELACIÓN DE SERVICIOS PROPORCIONADOS por escrito y en archivo electrónico considerando los siguientes datos:
  - a) Nombre del proveedor,
  - b) Localidad,
  - c) Fecha de reporte
  - d) Número Progresivo
  - e) Nombre del derechohabiente
  - f) Número de afiliación
  - g) Diagnostico
  - h) Estudio realizado con el nombre genérico establecido en el contrato
  - i) Médico solicitante
  - j) Costo unitario
  - k) Costo total
  - l) Nombre, fecha y firma del Personal designado para recepción
  - m) Firma del proveedor

El APÉNDICE NO. 2 (DOS) RELACIÓN DE SERVICIOS PROPORCIONADOS" no aplica para el pago de honorarios.

El participante interesado podrá presentar propuesta por una o por todas las unidades, debiendo en su caso contar con un laboratorio clínico debidamente establecido con la infraestructura y equipo completo, así como con el personal técnico capacitado y completo para atender a dicho servicio en la



localidad que participe, a efecto de acreditar la NOM-007-SSA3-2011, NOM-005-SSA3-2010, NOM-229-SSA1-2002, NOM-012-STPS-1999, NOM-026-STPS-1998.

El licitante enlistará los equipos biomédicos computarizados que utilizará para otorgar los servicios a los derechohabientes del IMSS, que no presenten problemas, aceptando ser responsables de las óptimas condiciones de estos, sus mantenimientos y reposiciones; mismos que podrán ser supervisados por el personal técnico que el IMSS designe, debiendo el ofertante brindar las facilidades para tal efecto.

Será por cuenta del licitante las sustancias e insumos que sean necesarias para realizar los estudios de la especialidad que se preste, y que se obliga a efectuar.

#### Zonificación:

En caso de que el Licitante participe para más de una Unidad y estas se encuentren dentro de la misma Zona Geográfica, deberá de proponer el mismo precio unitario de la prueba, para cada una de las unidades que la conforman.

| ZONA GEOGRAFICA | UNIDADES QUE LA INTEGRAN                                                                                         |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1               | UMF No 32 PACHUCA SUR, UMF No. 35 PACHUCA, UMF No. 16 ACTOPAN, UMF No 18 TIZAYUCA Y UMF No 25 MINERAL DEL MONTE. |
| 2               | UMF No. 29 HUICHAPAN Y UMF No. 31 ZIMAPAN                                                                        |
| 3               | UMF No 27 TLAXCOAPAN, UMF No 26 MIXQUIAHUALA Y UMF No. 9 CRUZ AZUL                                               |
| 4               | UMF No 15 APAN                                                                                                   |
| 5               | UMF No 3 CUAUTEPEC Y UMF No. 4 SANTIAGO TULANTEPEC                                                               |

#### CATÁLOGO DE PRUEBAS Y LISTADO DE PRUEBAS POR UNIDAD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | UMF NO. 1 | UMF NO. 2 | UMF NO. 3 | UMF NO. 4 | UMF NO. 5 | UMF NO. 6 | UMF NO. 7 | UMF NO. 8 | UMF NO. 9 | UMF NO. 10 |
|--------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Ácido Úrico                                | 1,523     | 1,826     | 486       | 729       | 169       | 337       | 831       | 1,662     | 937       | 1,874      |
| Bilirrubina Directa                        | 83        | 101       | 75        | 112       | 80        | 161       | 22        | 45        | 81        | 163        |
| Bilirrubina Total                          | 83        | 101       | 75        | 112       | 80        | 161       | 22        | 45        | 81        | 163        |
| Colesterol                                 | 2,151     | 2,581     | 1,563     | 2,344     | 428       | 856       | 1,191     | 2,381     | 1,410     | 2,819      |
| Creatinina                                 | 1,926     | 2,311     | 2,070     | 3,105     | 134       | 268       | 1,351     | 2,702     | 1,387     | 2,772      |
| Glucosa                                    | 2,507     | 3,009     | 2,513     | 3,770     | 642       | 1,284     | 1,659     | 3,317     | 2,242     | 4,482      |
| HDL Colesterol                             | 0         | 0         | 24        | 35        | 428       | 856       | 0         | 0         | 738       | 1,477      |
| Deshidrogenasa Láctica                     | 73        | 88        | 24        | 35        | 80        | 161       | 10        | 19        | 241       | 480        |
| Triglicéridos                              | 2,033     | 2,440     | 1,686     | 2,529     | 428       | 856       | 1,160     | 2,319     | 1,495     | 2,989      |
| Urea                                       | 1,529     | 1,834     | 450       | 675       | 642       | 1,284     | 254       | 506       | 642       | 1,284      |
| Biometría Hemática completa                | 1,511     | 1,814     | 1,589     | 2,383     | 1,177     | 2,354     | 1,014     | 2,028     | 1,436     | 2,872      |
| Tiempo de Protrombina                      | 171       | 205       | 258       | 386       | 107       | 214       | 74        | 148       | 153       | 306        |
| Tiempo Parcial de Tromboplastina           | 171       | 205       | 258       | 386       | 107       | 214       | 74        | 148       | 153       | 306        |
| Examen General de Orina                    | 2,138     | 2,565     | 2,080     | 3,120     | 1,177     | 2,354     | 1,403     | 2,806     | 1,631     | 3,261      |
| Antiestreptolisinas "O" (A.S.L.O.)         | 51        | 61        | 68        | 103       | 86        | 171       | 9         | 17        | 20        | 41         |
| Factor Reumatoide (F.R)                    | 74        | 89        | 112       | 168       | 86        | 171       | 80        | 161       | 49        | 97         |
| Proteína C Reactiva (P.C.R)                | 34        | 42        | 93        | 139       | 86        | 171       | 52        | 104       | 93        | 185        |
| Antígeno Prostático Total                  | 107       | 128       | 202       | 303       | 96        | 193       | 140       | 280       | 122       | 243        |
| Hemoglobina Glucosilada                    | 321       | 375       | 266       | 535       | 856       | 1,712     | 583       | 1,166     | 473       | 946        |
| Reacciones febriles                        | 11        | 13        | 27        | 41        | 86        | 171       | 4         | 9         | 18        | 36         |
| Creatinina en orina, depuración en 24 hrs. | 12        | 14        | 47        | 71        | 75        | 150       | 59        | 118       | 140       | 280        |
| Prueba de Embarazo sérica o en orina       | 67        | 81        | 41        | 61        | 96        | 193       | 15        | 29        | 123       | 246        |
| V.D.R.L.                                   | 109       | 132       | 119       | 178       | 96        | 193       | 93        | 186       | 148       | 295        |
| Factor Rh                                  | 128       | 154       | 112       | 171       | 86        | 171       | 85        | 169       | 193       | 386        |
| Grupo Sanguíneo                            | 128       | 154       | 112       | 171       | 86        | 171       | 85        | 169       | 193       | 386        |



| Urocultivo               | 89     | 107    | 151    | 226    | 96    | 193    | 74     | 148    | 193    | 384    |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Coproparasitoscopico     | 107    | 128    | 188    | 282    | 96    | 193    | 79     | 158    | 83     | 167    |
| Exudado Faríngeo         | 35     | 43     | 65     | 97     | 118   | 235    | 32     | 64     | 35     | 71     |
| VSC                      | 60     | 72     | 112    | 168    | 43    | 86     | 66     | 133    | 52     | 104    |
| BAAR                     | 16     | 19     | 45     | 67     | 91    | 182    | 11     | 21     | 98     | 197    |
| Exudado cervico-vaginal. | 43     | 64     | 93     | 139    | 75    | 150    | 24     | 47     | 37     | 74     |
| TSH                      | 32     | 48     | 54     | 70     | 43    | 86     | 6      | 13     | 62     | 123    |
| TGO                      | 83     | 101    | 75     | 112    | 43    | 86     | 19     | 37     | 57     | 112    |
| TGP                      | 83     | 101    | 75     | 112    | 43    | 86     | 19     | 37     | 57     | 112    |
| TOTALES                  | 17,491 | 21,004 | 15,210 | 22,938 | 8,060 | 16,120 | 10,600 | 21,188 | 14,875 | 29,731 |

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | MINIMO | MAXIMO | MINIMO | MAXIMO | MINIMO | MAXIMO | MINIMO | MAXIMO |
|--------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Acido Úrico                                | 3,051  | 6,101  | 369    | 738    | 1,018  | 2,034  | 990    | 1,980  |
| Bilirrubina Directa                        | 44     | 88     | 30     | 59     | 29     | 58     | 49     | 98     |
| Bilirrubina Total                          | 44     | 88     | 30     | 59     | 29     | 58     | 49     | 98     |
| Colesterol                                 | 5,557  | 11,112 | 725    | 1,450  | 1,140  | 2,278  | 1,411  | 2,822  |
| Creatinina                                 | 4,815  | 9,630  | 725    | 1,450  | 1,045  | 2,091  | 1,236  | 2,472  |
| Glucosa                                    | 7,731  | 15,462 | 760    | 1,519  | 1,579  | 3,159  | 2,104  | 4,206  |
| HDL Colesterol                             | 32     | 64     | 27     | 54     | 42     | 83     | 121    | 242    |
| Deshidrogenasa Láctica                     | 32     | 63     | 25     | 48     | 29     | 58     | 47     | 93     |
| Triglicéridos                              | 5,511  | 11,021 | 701    | 1,402  | 1,135  | 2,271  | 1,124  | 2,247  |
| Urea                                       | 722    | 1,445  | 552    | 1,104  | 597    | 1,194  | 292    | 584    |
| Biometría Hemática completa                | 4,521  | 9,042  | 770    | 1,541  | 791    | 1,581  | 1,236  | 2,472  |
| Tiempo de Protrombina                      | 476    | 952    | 83     | 166    | 200    | 400    | 149    | 296    |
| Tiempo Parcial de Tromboplastina           | 476    | 952    | 83     | 166    | 200    | 400    | 149    | 296    |
| Examen General de Orina                    | 5,377  | 10,754 | 623    | 1,245  | 1,619  | 3,238  | 1,546  | 3,092  |
| Antiestreptolisinas "O" (A.S.L.O.)         | 35     | 70     | 32     | 64     | 50     | 101    | 43     | 85     |
| Factor Reumatoide (F.R)                    | 35     | 70     | 39     | 77     | 62     | 123    | 75     | 149    |
| Proteína C Reactiva (P.C.R)                | 35     | 70     | 39     | 77     | 62     | 123    | 75     | 149    |
| Antígeno Prostático Total                  | 330    | 659    | 149    | 296    | 263    | 526    | 149    | 296    |
| Hemoglobina Glucosilada                    | 1,433  | 2,865  | 669    | 1,338  | 530    | 1,059  | 519    | 1,038  |
| Reacciones febriles                        | 46     | 91     | 6      | 13     | 30     | 59     | 26     | 50     |
| Creatinina en orina, depuración en 24 hrs. | 37     | 75     | 6      | 13     | 44     | 88     | 41     | 80     |
| Prueba de Embarazo sérica o en orina       | 187    | 375    | 19     | 37     | 19     | 39     | 31     | 62     |
| V.D.R.L.                                   | 364    | 728    | 48     | 96     | 113    | 226    | 144    | 289    |
| Factor Rh                                  | 351    | 702    | 105    | 209    | 189    | 378    | 146    | 291    |
| Grupo Sanguíneo                            | 351    | 702    | 105    | 209    | 189    | 378    | 146    | 291    |
| Urocultivo                                 | 385    | 770    | 25     | 48     | 183    | 365    | 149    | 296    |
| Coproparasitoscopico                       | 164    | 326    | 19     | 37     | 6      | 13     | 31     | 62     |
| Exudado Faríngeo                           | 174    | 348    | 25     | 48     | 29     | 57     | 42     | 82     |
| VSC                                        | 41     | 80     | 39     | 77     | 61     | 121    | 72     | 142    |
| BAAR                                       | 150    | 300    | 83     | 166    | 57     | 113    | 76     | 152    |
| Exudado cervico-vaginal.                   | 80     | 161    | 41     | 80     | 24     | 47     | 66     | 132    |
| TSH                                        | 15     | 30     | 41     | 80     | 13     | 26     | 18     | 35     |
| TGO                                        | 73     | 144    | 32     | 64     | 29     | 58     | 43     | 85     |
| TGP                                        | 73     | 144    | 32     | 64     | 29     | 58     | 43     | 85     |
| TOTALES                                    | 42,747 | 85,481 | 7,057  | 14,095 | 11,435 | 22,858 | 12,434 | 24,850 |

| NOMBRE DEL EXAMEN      | EPM No. 9 |        | EPM No. 11 |        | EPM No. 12 |        | EPM No. 35 |        |
|------------------------|-----------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
|                        | MINIMO    | MAXIMO | MINIMO     | MAXIMO | MINIMO     | MAXIMO | MINIMO     | MAXIMO |
| Ácido Úrico            | 491       | 981    | 990        | 1,980  | 3,549      | 7,097  | 2,669      | 5,337  |
| Bilirrubina Directa    | 35        | 71     | 80         | 161    | 150        | 300    | 140        | 280    |
| Bilirrubina Total      | 35        | 71     | 80         | 161    | 150        | 300    | 140        | 280    |
| Colesterol             | 845       | 1,691  | 990        | 1,980  | 4,019      | 8,038  | 3,204      | 6,407  |
| Creatinina             | 877       | 1,754  | 1,070      | 2,140  | 3,917      | 7,835  | 3,045      | 6,075  |
| Glucosa                | 821       | 1,640  | 1,231      | 2,461  | 4,688      | 9,374  | 3,804      | 7,607  |
| HDL Colesterol         | 0         | 0      | 96         | 193    | 245        | 490    | 148        | 296    |
| Deshidrogenasa Láctica | 0         | 0      | 16         | 32     | 157        | 314    | 127        | 254    |
| Triglicéridos          | 855       | 1,709  | 1,091      | 2,183  | 3,977      | 7,954  | 3,189      | 6,376  |
| Urea                   | 246       | 491    | 1,091      | 2,183  | 3,189      | 6,376  | 2,473      | 4,946  |





| Nombre                                     | UMF No 3 |        | UMF No 32 |        | UMF No 35 |        | UMF No 35 |        |
|--------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                            | MÍNIMO   | MÁXIMO | MÍNIMO    | MÁXIMO | MÍNIMO    | MÁXIMO | MÍNIMO    | MÁXIMO |
| Biometría Hemática completa                | 987      | 1,972  | 1,177     | 2,354  | 3,639     | 7,278  | 2,767     | 5,533  |
| Tiempo de Protrombina                      | 123      | 245    | 294       | 589    | 570       | 1,141  | 399       | 797    |
| Tiempo Parcial de Tromboplastina           | 123      | 245    | 294       | 589    | 570       | 1,141  | 399       | 797    |
| Examen General de Orina                    | 945      | 1,890  | 589       | 1,177  | 4,375     | 8,749  | 3,096     | 6,190  |
| Antiestreptolisinas "O" (A.S.L.O.)         | 0        | 0      | 48        | 96     | 125       | 250    | 120       | 240    |
| Factor Reumatoide (F.R)                    | 57       | 112    | 48        | 96     | 169       | 337    | 154       | 307    |
| Proteína C Reactiva (P.C.R)                | 30       | 59     | 48        | 96     | 178       | 355    | 154       | 307    |
| Antígeno Prostático Total                  | 86       | 171    | 96        | 193    | 234       | 469    | 236       | 472    |
| Hemoglobina Glucosilada                    | 618      | 1,237  | 423       | 845    | 1,345     | 2,690  | 822       | 1,642  |
| Reacciones febriles                        | 11       | 21     | 41        | 80     | 64        | 128    | 35        | 70     |
| Creatinina en orina, depuración en 24 hrs. | 11       | 21     | 43        | 86     | 72        | 142    | 165       | 328    |
| Prueba de Embarazo sérica o en orina       | 15       | 30     | 51        | 102    | 104       | 207    | 68        | 137    |
| V.D.R.L                                    | 57       | 112    | 75        | 150    | 184       | 368    | 196       | 392    |
| Factor Rh                                  | 98       | 197    | 214       | 428    | 321       | 642    | 260       | 519    |
| Grupo Sanguíneo                            | 98       | 197    | 214       | 428    | 321       | 642    | 260       | 519    |
| Urocultivo                                 | 142      | 285    | 187       | 375    | 434       | 868    | 244       | 487    |
| Coproparasitoscopico                       | 25       | 48     | 54        | 107    | 257       | 514    | 260       | 519    |
| Exudado Faríngeo                           | 29       | 58     | 73        | 144    | 168       | 335    | 96        | 192    |
| VSG                                        | 20       | 41     | 41        | 80     | 158       | 317    | 119       | 238    |
| BAAR                                       | 18       | 36     | 75        | 150    | 114       | 229    | 82        | 164    |
| Exudado cervico-vaginal.                   | 37       | 74     | 21        | 43     | 144       | 289    | 73        | 144    |
| TSH                                        | 31       | 61     | 32        | 64     | 94        | 187    | 94        | 187    |
| TGO                                        | 36       | 72     | 43        | 86     | 157       | 314    | 153       | 305    |
| TGP                                        | 36       | 72     | 43        | 86     | 157       | 314    | 153       | 305    |
| TOTALES                                    | 7,840    | 15,663 | 10,959    | 21,914 | 37,998    | 75,982 | 29,176    | 58,327 |

Nota: Las cantidades estimadas en el requerimiento servirán de base únicamente para la evaluación económica de las propuestas, ya que la contratación esta supeditada a la disponibilidad presupuestal y las necesidades de cada especialidad y unidad médica.

Los resultados deberán entregarse en original y copia con número de folio, nombre del paciente, número de seguridad social, diagnóstico sin omitir los datos generales del paciente. El proveedor se compromete a entregar mensualmente ante las direcciones de las áreas usuarias y la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas a las siguientes direcciones electrónicas: Rafael Monroy Arias [rafael.monroyar@imss.gob.mx](mailto:rafael.monroyar@imss.gob.mx), Luis Cesar Escalante Pola [luis.escalantep@imss.gob.mx](mailto:luis.escalantep@imss.gob.mx), Carlos Augusto Salinas Pérez, [carlos.salinasp@imss.gob.mx](mailto:carlos.salinasp@imss.gob.mx), Mayra Alejandra Tovar Gonzalez [mayra.tovar@imss.gob.mx](mailto:mayra.tovar@imss.gob.mx), el "informe mensual de los bienes o servicios proporcionados."

#### IMPORTE AUTORIZADOS POR UNIDAD MÉDICA.

| PARTIDA | UNIDAD                        | CÓDIGO   |        |        | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|-------------------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
|         |                               | CURAT    | UE     | CC     |                |                |
| 1       | UMF No 3 CUAUTEPEC            | 42062106 | 132202 | 200222 | 258,627.15     | 646,551.72     |
| 2       | UMF No 32 PACHUCA SUR         | 42062106 | 132401 | 200222 | 1,206,926.72   | 3,017,241.38   |
| 3       | UMF No 25 MINERAL DEL MONTE   | 42062106 | 132402 | 200222 | 182,763.18     | 456,896.55     |
| 4       | UMF No. 4 SANTIAGO TULANTEPEC | 42062106 | 132404 | 200222 | 224,143.53     | 560,344.83     |
| 5       | UMF No 26 MIXQUIAHUALA        | 42062106 | 132405 | 200222 | 296,559.13     | 741,379.31     |
| 6       | UMF No. 9 CRUZ AZUL           | 42062106 | 132406 | 200222 | 258,627.15     | 646,551.72     |
| 7       | UMF No 27 TLAXCOAPAN          | 42062106 | 132407 | 200222 | 327,594.39     | 818,965.52     |
| 8       | UMF No. 31 ZIMAPAN            | 42062106 | 132408 | 200222 | 301,731.68     | 754,310.34     |
| 9       | UMF No 18 TIZAYUCA            | 42062106 | 132409 | 200222 | 758,639.65     | 1,896,551.72   |
| 10      | UMF No. 29 HUICHAPAN          | 42062106 | 132410 | 200222 | 327,594.39     | 818,965.52     |
| 11      | UMF No 15 APAN                | 42062106 | 132411 | 200222 | 327,594.39     | 818,965.52     |
| 12      | UMF No. 16 ACTOPAN            | 42062106 | 132412 | 200222 | 413,802.44     | 1,034,442.76   |
| 13      | UMF No. 35 PACHUCA            | 42062106 | 132414 | 200222 | 896,574.13     | 2,241,779.31   |

Importes más el Impuesto al Valor Agregado (IVA)





APÉNDICE NO. 2 (DOS) RELACIÓN DE SERVICIOS PROPORCIONADOS

Proveedor

Localidad

Fecha:

| No. Proveedor | Nombre del Proveedor | Nombre de Atención | Clave de Atención | Fecha de Atención | Medio de Atención | Costo Unitario | Costo Total |
|---------------|----------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------|
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |
|               |                      |                    |                   |                   |                   |                |             |

Total

Nombre, fecha y firma del Personal designado para recepción

Firma del proveedor.





APÉNDICE NO. 3(TRES) FORMATO 4-30-2/03 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS

|                                                                                                                                                 |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                |  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS |  | FOLIO: <input type="text"/>                                                       |  |
| SOLICITUD DE SUBROGACION DE SERVICIOS (4-30-2/03)                                                                                               |  |                                                                           |  | FECHA: <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO |  |
| DELEGACION: HIDALGO                                                                                                                             |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>UNIDAD MEDICA:</b>                                                                                                                           |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| CLAVE PRESUPUESTAL                                                                                                                              |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| TIPO Y NÚMERO:                                                                                                                                  |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| LOCALIDAD:                                                                                                                                      |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>SERVICIO QUE DERIVA</b>                                                                                                                      |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                         |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                      |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| TIPO DE SERVICIO                                                                                                                                |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| ORDINARIO <input type="checkbox"/> URGENTE <input type="checkbox"/>                                                                             |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| MOTIVO DE LA SUBROGACIÓN                                                                                                                        |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| CS <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/>                                 |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>PACIENTE</b>                                                                                                                                 |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                         |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                                                                                     |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| NO. DE SEGURIDAD SOCIAL Y AGREGADO                                                                                                              |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| CURP:                                                                                                                                           |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>RAMO DE SEGURO QUE SE AFECTA</b>                                                                                                             |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| RT <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> RCV <input type="checkbox"/> SPFAM <input type="checkbox"/> |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>VIGENCIA DE DERECHOS</b>                                                                                                                     |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| DIAGNOSTICO Y RESUMEN CLÍNICO                                                                                                                   |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| GRUPO A SUBROGAR                                                                                                                                |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| CONSULTA MEDICINA FAMILIAR                                                                                                                      |  | CONSULTA ESPECIALIDADES                                                   |  | CONSULTA DENTAL                                                                   |  |
| HOSPITALIZACIÓN MÉDICA                                                                                                                          |  | HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICA                                                |  | MATERNO INFANTIL                                                                  |  |
| AUX DE DX EN LABORATORIO                                                                                                                        |  | AUX DE DX EN GABINETE                                                     |  | AUX DE TRATAMIENTO                                                                |  |
| SERVICIO(S) A SUBROGAR                                                                                                                          |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| CANTIDAD                                                                                                                                        |  | ESPECIFICACION                                                            |  |                                                                                   |  |
| 1                                                                                                                                               |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>PROVEEDOR</b>                                                                                                                                |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL:                                                                                                                          |  |                                                                           |  | RFC:                                                                              |  |
| DOMICILIO:                                                                                                                                      |  |                                                                           |  | TEL:                                                                              |  |
| CONTRATO No.                                                                                                                                    |  | VIGENCIA DEL:                                                             |  | AL:                                                                               |  |
| ELABORÓ                                                                                                                                         |  | Vo. Bo. JEFE DEL SERVICIO                                                 |  | AUT. DIRECTOR DE LA UNIDAD                                                        |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                         |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| MATRICULA:                                                                                                                                      |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| FIRMA:                                                                                                                                          |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>CONSTANCIA DE QUE EL SERVICIO SE RECIBIO</b>                                                                                                 |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                         |  |                                                                           |  |                                                                                   |  |
| PACIENTE:                                                                                                                                       |  | FAMILIAR                                                                  |  | RESPONSABLE                                                                       |  |
| DIRECCION:                                                                                                                                      |  |                                                                           |  | PARENTESCO                                                                        |  |
| FECHA:                                                                                                                                          |  |                                                                           |  | TEL:                                                                              |  |
|                                                                                                                                                 |  | FIRMA:                                                                    |  |                                                                                   |  |



INSTRUCTIVO DE LLENADO

|    |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Delegación y UMAE                        | El nombre de la, Delegación o UMAE de las cuales 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. 08-09-2014).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4  | 4 Unidad Médica                          | La clave presupuestal, el tipo, número y su localidad. (Ejem. UMF 9, Cruz azul, Hgo.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 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 subespecialidad).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 7  | Tipo de servicio                         | Con una X ordinario o urgente, de acuerdo con 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 se afecta             | 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                     | La certificación que hace el área de control de afiliación vigencia o mediante la impresión anexa del sistema ACCEDER o SINDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12 | Grupo por 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 servicio se recibió | Datos generales del paciente, familiar o responsable que firmará después de recibir el SS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



APÉNDICE NO. 4 (CUATRO) UNIDADES DÓNDE PRESTARÁ EL SERVICIO

| DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS |                                |                                                                                                                      |                                                                                                      |                          |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| UNIDAD                         | CIUDAD                         | DIRECCIÓN Y CORREO                                                                                                   | DIRECCIÓN                                                                                            | TELÉFONO                 |
| UMF No. 3                      | CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HIDALGO | DR. VICTOR MARTÍNEZ APARICIO<br><a href="mailto:victor.martinez@imss.gob.mx">victor.martinez@imss.gob.mx</a>         | AV. FRANCISCO I. MADERO S/N,<br>COL. CENTRO, CUAUTEPEC, HGO.<br>43740                                | 7757540389<br>7757540123 |
| UMF No. 4                      | SANTIAGO TULANTEPEC, HIDALGO   | DRA. ARIADNA RODRIGUEZ VARGAS<br><a href="mailto:ariadna.rodriguez@imss.gob.mx">ariadna.rodriguez@imss.gob.mx</a>    | CALLE MIGUEL HIDALGO No. 104<br>COL. CENTRO, SANTIAGO<br>TULANTEPEC, HGO. CP. 43760                  | 7757531621               |
| UMF No. 9                      | CRUZ AZUL, HGO                 | DR. JOSE BARRERA CRUZ<br><a href="mailto:jose.barrerac@imss.gob.mx">jose.barrerac@imss.gob.mx</a>                    | AV. CRUZ AZUL S/N, COLONIA CD.<br>COOPERATIVA CRUZ AZUL, HGO.<br>CP. 42840,                          | 7737850233               |
| UMF No. 15                     | APAN, HGO                      | DR. DAVID DE LEON DEL ANGEL<br><a href="mailto:david.deleon@imss.gob.mx">david.deleon@imss.gob.mx</a>                | ALDAMA Y PONIENTE S/N COL.<br>CENTRO, APAN HGO. CP. 43900                                            | 7489120473               |
| UMF No. 16                     | ACTOPAN HGO                    | DR. RENE IVAN JUÁREZ HERNÁNDEZ<br><a href="mailto:rene.juarez@imss.gob.mx">rene.juarez@imss.gob.mx</a>               | AV. CIRCUITO SOLIDARIDAD No. 115A<br>FRACC. EFRÉN REBOLLEDO,<br>ACTOPAN, HGO. CP. 42510              | 7727272320<br>7727281874 |
| UMF No. 18                     | TIZAYUCA, HGO                  | DR. HÉCTOR ÁVILA RAMÍREZ<br><a href="mailto:hector.avila@imss.gob.mx">hector.avila@imss.gob.mx</a>                   | AV. 5 MAYO ESQ. PROGRESO No 1,<br>COL. EL PEDREGAL, TIZAYUCA.<br>HGO. CP. 43800                      | 7797969204               |
| UMF No. 25                     | MINERAL DEL MONTE, HGO         | DRA. NANCY MASSIEL SAUZA ISLAS<br><a href="mailto:nancy.sauza@imss.gob.mx">nancy.sauza@imss.gob.mx</a>               | BARRIO SAN FRANCISCO S/N,<br>COL. SAN FRANCISCO MINERAL<br>DEL MONTE, HGO. CP. 42136                 | 7970388                  |
| UMF No. 26                     | MIXQUIAHUALA, HGO.             | DRA. MARÍA PENELOPE AGUILAR MARTÍNEZ<br><a href="mailto:maria.aguilarma@imss.gob.mx">maria.aguilarma@imss.gob.mx</a> | CALLE INDEPENDENCIA Y<br>NICOLES FLORES S/N, COL. LOS<br>TIGRES, MIXQUIAHUALA, HGO. CP.<br>42700     | 7387250078               |
| UMF No. 27                     | TLAXCOAPAN, HGO.               | DR. ERICK MONTOYA PÉREZ<br><a href="mailto:erick.montoya@imss.gob.mx">erick.montoya@imss.gob.mx</a>                  | AVENIDA HIDALGO S/N, COL.<br>EDUCACIÓN, TLAXCOAPAN, HGO<br>CP. 42952                                 | 7787370280               |
| UMF No. 29                     | HUICHAPAN, HGO.                | DRA. ERIKA MARTINEZ PEREZ<br><a href="mailto:erika.martinezp@imss.gob.mx">erika.martinezp@imss.gob.mx</a>            | PEDRO MARIA ANAYA No. 184<br>COLONIA LA CAMPANA,<br>HUICHAPAN HGO 42400.                             | 7617820292<br>7617820297 |
| UMF No. 31                     | ZIMAPÁN, HGO.                  | DR. ABRAHAM OMAR CERON MENA<br><a href="mailto:abraham.ceron@imss.gob.mx">abraham.ceron@imss.gob.mx</a>              | CALLE JESUS ORTEGA ESQ.<br>XICOTÉNCATL No. 21 COL.<br>CERRITO ROMERO, ZIMAPÁN<br>HGO. CP. 42335      | 7597282488<br>7597280297 |
| UMF No. 32                     | PACHUCA DE SOTO<br>HGO.        | DR. JUAN CARLOS MARTINEZ TREJO<br><a href="mailto:juan.martinez@imss.gob.mx">juan.martinez@imss.gob.mx</a>           | BOULEVARD LUIS DONALDO<br>COLOSIO 201, COL. ARBOLEDAS<br>DE SANTA ELENA, PACHUCA,<br>HGO. 42886      | 7717148242<br>7717148243 |
| UMF No. 35                     | PACHUCA DE SOTO,<br>HGO.       | DRA. ALMA YADIRA ROJAS HERVER<br><a href="mailto:alma.rojasher@imss.gob.mx">alma.rojasher@imss.gob.mx</a>            | CALLE QUETZALCÓATL ESQ.<br>CUITLÁHUAC, COL. LA COLONIA,<br>MINERAL DE LA REFORMA, HGO.<br>C.P. 42185 | 771 7179460              |



APÉNDICE NO. 5 (CINCO) CÉDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y  
PROTECCIÓN CIVIL EN LAS UNIDADES MÉDICAS SUBROGADAS

Delegación:

|                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| Identificación de la unidad:                            |  |
| Nombre del licitante:                                   |  |
| Servicio de subrogación:                                |  |
| Procedimiento de adquisición:                           |  |
| Vigencia del dictamen de protección civil: (dd/mm/aaaa) |  |

|                                                                         |             |      |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| Domicilio de las instalaciones dónde se prestará el servicio subrogado: |             |      |
| Calle:                                                                  | Número      | C.P. |
| Colonia:                                                                | Número tel: |      |
| Estado:                                                                 | Municipio:  |      |

|                                                                                                                                                                                                   |        |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| 1- Sistema de alarma                                                                                                                                                                              | Valor  | Puntaje |
| El sistema de alarma cuenta con panel de control, batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz de estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.         | 5      |         |
| El sistema de alarma cuenta con panel de control, batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz de estrobo), pero no está enlazada a una central o servicio de emergencia. | 3      |         |
| No cuenta con sistema de alarma o al existente le faltan tres o más elementos solicitados.                                                                                                        |        |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                    | Fecha: |         |

|                                                                                                                                                                                                       |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| 2- Detectores de humo                                                                                                                                                                                 | Valor  | Puntaje |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores 1 por cada 80 mt, instalación cableada e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con indicadores luminosos.      | 5      |         |
| Al menos cuenta con un detector por cubículo o en superficies mayores por cada 80 metros cuadrados, pero su funcionamiento es únicamente a base de batería y tiene bitácora de mantenimiento mensual. | 3      |         |
| No hay detectores de humo en el número requerido.                                                                                                                                                     |        |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                        | Fecha: |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| 3- Extintores:                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor  | Puntaje |
| Colocados a 15 metros cuadrados de cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte más alta del equipo, con carga vigente, en sitios visibles y señalados, de fácil acceso y libres de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos. | 5      |         |
| No cuentan con el número de extintores requeridos o no cumplen las características señaladas.                                                                                                                                                                                 |        |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha: |         |

|                                                                                                                               |       |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|
| 4- Iluminación de emergencia: (ubicada en rutas de evacuación, áreas de tránsito y dónde la interrupción de la fuente de luz) | Valor | Puntaje |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|



|                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|
| Artificial representa un riesgo por lo que debe estar en funcionamiento automático, enciende una o más lámparas cuando el flujo de corriente se interrumpe.                                                        | 3     |         |
| Cumple con todo lo solicitado excepto que no entra en funcionamiento automático.                                                                                                                                   | 1     |         |
| No cuenta con iluminación de emergencia.                                                                                                                                                                           |       |         |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                      | Fecha |         |
|                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
| 5.- Película de protección de cristales.                                                                                                                                                                           | Valor | Puntaje |
| El Programa de Protección Civil establece la necesidad de aplicar a cristales de ventanas y puertas una película de protección que los haga inastillables (el establecimiento ya cuenta con ella o no se requiere) | 5     |         |
| El Programa de Protección Civil establece la necesidad de aplicar a cristales de ventanas y puertas una película de protección pero no se ha aplicado.                                                             |       |         |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                      | Fecha |         |
|                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
| 6.- Capacitación                                                                                                                                                                                                   | Valor | Puntaje |
| Constancia del personal en el uso de extintores y procedimientos de evacuación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil.                                              | 5     |         |
| Sólo parte del personal cuenta con constancia de capacitación en el uso de extintores y procedimientos de evacuación.                                                                                              | 3     |         |
| No se tiene constancia de capacitación                                                                                                                                                                             |       |         |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                      | Fecha |         |
|                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
| 7.- Salida de emergencia.                                                                                                                                                                                          | Valor | Puntaje |
| Se cuenta con salida de emergencia; cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante el horario de prestación del servicio y está identificada.                                | 5     |         |
| No cumple con las características solicitadas.                                                                                                                                                                     |       |         |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                      | Fecha |         |
|                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
| *8.- Programa Interno de Protección Civil                                                                                                                                                                          | Valor | Puntaje |
| Programa Interno de Protección Civil autorizado por la autoridad.                                                                                                                                                  | 5     |         |
| Programa Interno de Protección Civil en proceso de autorización.                                                                                                                                                   | 3     |         |
| No se cuenta con Programa Interno de Protección Civil.                                                                                                                                                             |       |         |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                      | Fecha |         |
|                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
|                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
| *9.- Simulacro de evacuación.                                                                                                                                                                                      | Valor | Puntaje |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad local en materia de protección civil y por lo menos uno con hipótesis de incendio en el último año y la evacuación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad.                           | 5     |         |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad local en materia de protección civil y por lo menos uno con hipótesis de incendio en el último año y la evacuación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad.                           | 3     |         |
| No acredita el simulacro.                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | Fecha:  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |         |
| 10.-Licencias y dictámenes.                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor | Puntaje |
| Cuenta con el VoBo de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones eléctricas y del gas.                                                                                                                                                                                  | 5     |         |
| Cuenta con el VoBo de Protección Civil, salvo mantenimiento de instalaciones eléctricas y del gas.                                                                                                                                                                                             | 3     |         |
| Faltan los documentos señalados.                                                                                                                                                                                                                                                               |       |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | Fecha:  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |         |
| 11.- Señalización.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor | Puntaje |
| Las rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión están señalizadas indicando la ruta que lleva a los puntos de seguridad previamente establecida e identificada.                                                                                                    | 3     |         |
| No cuenta con señalización de rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión.                                                                                                                                                                                         |       |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | Fecha:  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |         |
| 12.- rutas de evacuación y puntos de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor | Puntaje |
| Pasillos, corredores, rampas y escaleras que sean parte del área de salida (ruta de evacuación) deben estar libres de obstáculos y permitir la circulación de dos personas adultas simultáneamente, y la distancia del recorrido de cualquier punto a la salida no debe ser mayor a 40 metros. | 3     |         |
| La distancia a la salida es mayor a 40 metros.                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | Fecha:  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|
| 13.-Escaleras.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor | Puntaje |
| El inmueble es de una sola planta o en caso de ser de dos plantas la escalera tiene un ancho mínimo de .90 metros, con pasamanos fijo a una altura de .9 metros y baranda colocada en una distancia intermedia entre el barandal; en caso de no contar con baranda los balaustres se encuentran colocados por lo menos cada 4 escalones y presentar material antiderrapante en cada uno de ellos. | 3     |         |
| No cumple con los requerimientos anteriores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |         |





| 14.- Puertas Internas:                                                                                            | Valor  | Puntaje |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| Las puertas internas tienen como mínimo .9 metros de ancho y su abatimiento no obstaculiza la ruta de evacuación. | 5      |         |
| Su abatimiento no obstaculiza la ruta de evacuación.                                                              | 3      |         |
| Las puertas no tienen la medida señalada                                                                          |        |         |
| Observaciones:                                                                                                    | Fecha: |         |

|               |  |
|---------------|--|
| PUNTAJE TOTAL |  |
|---------------|--|

Referencias para la contratación:

26-50 Contratación condicionada.

50-52 Candidato a ser contratado.



## APÉNDICE NO. 6 (SEIS) FORMATO DE INFORME MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIOS DEVENGADOS

El proveedor deberá entregar un informe mensual acumulado de los bienes y/o servicios devengados por cada unidad médica dentro de los primeros 5 días hábiles posteriores al mes reportado. Dicho reporte deberá ser en el formato Excel y deberá contener: Nombre del proveedor, No de contrato, concepto de contrato, unidad de la prestación del servicio, importe máximo del contrato, No de factura, mes de devengo, No de bienes o servicios otorgados, importe de la factura con impuestos incluidos, devengado acumulado, disponible en contrato y si la factura ya fue pagada o aún no se ha pagado.

Dicha información deberá ser remitida a las siguientes direcciones electrónicas: Rafael Monroy Arias [rafael.monroyar@imss.gob.mx](mailto:rafael.monroyar@imss.gob.mx), Luis Cesar Escalante Pola [luis.escalantep@imss.gob.mx](mailto:luis.escalantep@imss.gob.mx), Carlos Augusto Salinas Pérez, [carlos.salinasp@imss.gob.mx](mailto:carlos.salinasp@imss.gob.mx), Mayra Alejandra Tovar Gonzalez [mayra.tovar@imss.gob.mx](mailto:mayra.tovar@imss.gob.mx).

| Nombre del proveedor | No de contrato | Concepto de contrato | Unidad de la prestación del servicio | Importe máximo del contrato | No de factura | Mes de devengo | No de bienes o servicios otorgados | Importe de la factura con impuestos incluidos | Devengado acumulado | Disponible en contrato | Si la factura ya fue pagada o aún no se ha pagado |
|----------------------|----------------|----------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------|----------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|------------------------|---------------------------------------------------|
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a1             | enero                              | 100                                           | 100,000.00          |                        | pagada                                            |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a2             | febrero                            | 120                                           | 120,000.00          |                        | pagada                                            |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a3             | marzo                              | 115                                           | 115,000.00          |                        | pagada                                            |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a4             | abril                              | 118                                           | 118,000.00          |                        | pagada                                            |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a5             | mayo                               | 15                                            | 15,000.00           |                        | pagada                                            |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a6             | junio                              | 123                                           | 123,000.00          |                        | no pagada                                         |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a7             | julio                              | 123                                           | 123,000.00          |                        | no pagada                                         |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a8             | agosto                             | 135                                           | 135,000.00          |                        | no pagada                                         |
| Juan Pérez           | 1232           | medicamento          | 42060066                             | HGZ1                        | 1,200,000.00  | a9             | septiembre                         | 127                                           | 127,000.00          |                        | no pagada                                         |



APÉNDICE NO. 7 (SIETE) "FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO"

MODELO DE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, OBRA PÚBLICA 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:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO "LA BENEFICIARIA"

DOMICILIO: AV. PASEO DE LA REFORMA, NO. 476, COL. JUAREZ DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06600, CIUDAD DE MÉXICO.

DEPENDENCIA CONTRATANTE: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL HIDALGO

EL MEDIO ELECTRÓNICO, POR EL CUAL SE PUEDA ENVIAR LA FIANZA A "LA CONTRATANTE" Y A "LA BENEFICIARIA" EN FORMA DIGITAL

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

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, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA)

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL PARA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: INDIVISIBLE

PROCEDIMIENTO AL QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA HACERLA EFECTIVA: EL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 262 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 PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, 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)

(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, OBRA PÚBLICA 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 10 % (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 20 % 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 MONTO, 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 OTORGE 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 PRORROGE 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 OTORQUE PRORROGA, 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.**

PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO", CUANDO CONCURRAN LOS SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, APRENDAMIENTOS 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 ESTABLECIDO 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") DICHS 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.

**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 SUBJUDICE, EN VIRTUD DE PROCEDIMIENTO ANTE AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O TRIBUNAL ARBITRAL, SALVO QUE EL FIADO OBTENGA LA SUSPENSIÓN DE SU EJECUCIÓN, ANTE DICHS 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.**

(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.

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.

**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.





APÉNDICE NÚMERO 8 (OCHO) RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO OFERTADO

|                                             |  |                          |  |
|---------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| Licitante:                                  |  | Objeto de la Licitación: |  |
| No. de licitación:                          |  |                          |  |
| Partida:                                    |  | Fecha:                   |  |
|                                             |  |                          |  |
| Especialistas en el Servicio.               |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
| Supervisor y/o Administradores del Servicio |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
| Técnicos del Servicio                       |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |
|                                             |  |                          |  |

NOMBRE Y FIRMA  
DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO DEL LICITANTE



APÉNDICE 9 (NUEVE) RELACION DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL A UTILIZAR PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

|                          |                      |       |        |           |                                |
|--------------------------|----------------------|-------|--------|-----------|--------------------------------|
| No. de Licitación:       |                      |       |        |           |                                |
| Objeto de la Licitación: |                      |       |        |           |                                |
| Licitante:               |                      |       |        |           |                                |
| Partida:                 |                      |       |        |           | Fecha:                         |
| <b>MOBILIARIO</b>        |                      |       |        |           |                                |
| No.                      | Descripción del bien | Marca | Modelo | Vida útil | Uso que se dará en el servicio |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |
| <b>EQUIPO</b>            |                      |       |        |           |                                |
| No.                      | Descripción del bien | Marca | Modelo | Vida útil | Uso que se dará en el servicio |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |
| <b>INSTRUMENTAL</b>      |                      |       |        |           |                                |
| No.                      | Descripción del bien | Marca | Modelo | Vida útil | Uso que se dará en el servicio |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |
| <b>OTROS</b>             |                      |       |        |           |                                |
| No.                      | Descripción del bien | Marca | Modelo | Vida útil | Uso que se dará en el servicio |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |
|                          |                      |       |        |           |                                |

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el presente anexo son ciertos y se corresponden a los bienes propiedad de mi representada que se utilizarán en el servicio.

NOMBRE Y FIRMA  
DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO DEL LICITANTE



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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

### ANEXO 3 (TRES)

**"ACTA DE FALLO Y JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO"**



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL. NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

Órgano de Operación Administrativa Dependiente del Estado Mexicano  
Comisión Ejecutiva de Planeación y Desarrollo  
Departamento de Auditoría y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



En la Ciudad de Pachuca de Soto, Hgo. siendo las 12:00 horas del 09 de enero de 2025, en la Sala de Licitaciones de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Calle Arboledas No. 115 lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42080, se reunieron los servidores públicos, cuyos nombres, cargos y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de Notificación del Fallo de la Licitación Pública indicada al rubro, de conformidad con el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), así como lo previsto en el numeral 3.10 de la Convocatoria.

El acto fue presidido por la Mtra. Karla Guadalupe López Campos, Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Servidora Pública de conformidad con lo establecido en el Numeral 5.3.8 Inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Se hace constar que se encuentra presente el Lic. Josepe Giovanni Hernandez Amaya, representante del Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, de Quejas, Denuncias e Investigaciones del Órgano Interno de Control Específico en el Instituto Mexicano del Seguro Social, cuya firma aparece al final de la presente acta.

De igual manera se hace constar que no se cuenta con testigo social, de conformidad con lo establecido en el artículo 26 Ter de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

De conformidad con el artículo 26 penúltimo párrafo de la Ley, se hace constar que no asistieron personas que manifestaran su interés de estar presente en este acto como observadores.

La Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, en calidad de convocante del Instituto Mexicano del Seguro Social, procedió a Informar que con fundamento en el Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y en lo dispuesto en el artículo 37 de la Ley, así como a lo establecido en el numeral 5 de la Convocatoria que regula el proceso, se efectuó la evaluación cualitativa de las proposiciones técnicas y económicas dando el siguiente resultado:

PROPUESTAS PRESENTADAS

| ZONA | PARTIDA | UNIDAD                        | LICITANTE                                     | IMPORTE DE LA PROPUESTA SIN IVA |                |
|------|---------|-------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|----------------|
|      |         |                               |                                               | MÍNIMO                          | MÁXIMO         |
| 5    | 1       | UMF NO 3 CUAUTEPEC            | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)  | \$809,736.00                    | \$973,645.00   |
| 1    | 2       | UMF NO 32 PACHUCA SUR         | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C. | \$1,531,423.00                  | \$3,062,603.00 |
| 1    | 3       | UMF NO 25 MINERAL DEL MONTE   | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C. | \$326,856.00                    | \$652,317.00   |
| 5    | 4       | UMF NO. 4 SANTIAGO TULANTEPEC | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)  | \$755,049.00                    | \$1,151,221.00 |

ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

Órgano de Operación Administrativa Dependiente de la Secretaría de Salud  
Dirección General de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



| ZONA | PARTIDA | UNIDAD                  | LICITANTE                                             | IMPORTE DE LA PROPUESTA SIN IVA |                |
|------|---------|-------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|
|      |         |                         |                                                       | MÍNIMO                          | MÁXIMO         |
| 3    | 5       | UMF NO 26 MIXQUILAHUALA | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)       | \$663,064.00                    | \$1,325,272.00 |
| 3    | 6       | UMF NO. 9 CRUZ AZUL     | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C.         | \$906,978.00                    | \$1,814,192.00 |
| 3    | 7       | UMF NO 27 TLAXCOAPAN    | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)       | \$714,457.00                    | \$1,426,860.00 |
| 2    | 8       | UMF NO. 31 ZIMAPAN      | JULIO RIVERA ZAMUDIO (PERSONA FÍSICA)                 | \$522,505.00                    | \$1,045,043.00 |
| 2    | 8       | UMF NO. 31 ZIMAPAN      | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS CEBALLOS, S.C.       | \$562,112.00                    | \$1,124,268.00 |
| 1    | 9       | UMF NO 18 TIZAYUCA      | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS ACOSTA, S.A. DE C.V. | \$1,724,910.00                  | \$3,449,459.00 |
| 2    | 10      | UMF NO. 29 HUICHAPAN    | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS CEBALLOS, S.C.       | \$468,064.00                    | \$935,593.00   |
| 4    | 11      | UMF NO 15 APAN          | MIRNA SANCHEZ CRUZ (PERSONA FÍSICA)                   | \$538,143.35                    | \$1,075,863.58 |
| 1    | 12      | UMF NO. 16 ACTOPAN      | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS ACOSTA, S.A. DE C.V. | \$593,350.00                    | \$1,185,836.00 |
| 1    | 13      | UMF NO. 35 PACHUCA      | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C.         | \$1,149,339.00                  | \$2,297,345.00 |

PRIMERO: A efecto de dar cumplimiento a lo establecido en los Artículos 36 y 36 Bis Fracción I de la Ley, 52 de su Reglamento, numerales 4.25 y 5.3.9 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y 5. "CRITERIOS ESPECIFICOS CONFORME A LOS CUALES SE EVALUARAN LAS PROPOSICIONES," de la Convocatoria, se procedió a dar a conocer el resultado de la "Evaluación Técnica" emitida bajo la responsabilidad de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas, remitida mediante memorándum de referencia 13900126100/JSPM/CPAS/1784/2024, con fecha de recepción 09 de enero de 2025 respectivamente, mismos que se Adjuntan como Anexo No. 1 (UNO), el cual es parte integrante de la presente y se archiva en original en el expediente en que se actúa, dándose lectura al resumen del mismo:

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA

- A) De conformidad con el Artículo 37 Fracción II de la Ley, las proposiciones que resultan SOLVENTES a los requisitos técnicos previstos en la Convocatoria y que se indican para cada caso en la Anexo No. 1(UNO) "Evaluación Técnica" emitida bajo la responsabilidad de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas son las siguientes:

| ZONA | PARTIDA | UNIDAD             | LICITANTE                                    | EVALUACIÓN TÉCNICA | PUNTOS TÉCNICOS |
|------|---------|--------------------|----------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| 5    | 1       | UMF NO 3 CUAUTEPEC | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA) | SOLVENTE           | 59.00           |

ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CVR-050CVR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

Órgano de Operación Administrativa  
Subdirección de Planeación y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Clave de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



ANEXO (S)

| ZONA | PARTIDA | UNIDAD                        | LICITANTE                                             | EVALUACIÓN TÉCNICA | PUNTOS TÉCNICOS / LSI |
|------|---------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1    | 2       | UMF NO 32 PACHUCA SUR         | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.        | SOLVENTE           | 59.00                 |
| 1    | 3       | UMF NO 25 MINERAL DEL MONTE   | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.        | SOLVENTE           | 59.00                 |
| 5    | 4       | UMF NO. 4 SANTIAGO TULANTEPEC | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FISICA)          | SOLVENTE           | 59.00                 |
| 3    | 5       | UMF NO 26 MIXQUIAHUALA        | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FISICA)       | SOLVENTE           | 59.00                 |
| 3    | 6       | UMF NO. 9 CRUZ AZUL           | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.        | SOLVENTE           | 55.00                 |
| 3    | 7       | UMF NO 27 TLAXCOAPAN          | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FISICA)       | SOLVENTE           | 58.00                 |
| 2    | 8       | UMF NO. 31 ZIMAPAN            | JULIO RIVERA ZAMUDIO (PERSONA FISICA)                 | SOLVENTE           | 56.00                 |
| 2    | 8       | UMF NO. 31 ZIMAPAN            | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS CEBALLOS, S.C.       | SOLVENTE           | 53.00                 |
| 1    | 9       | UMF NO 18 TIZAYUCA            | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS ACOSTA, S.A. DE C.V. | SOLVENTE           | 46.00                 |
| 2    | 10      | UMF NO. 29 HUICHAPAN          | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS CEBALLOS, S.C.       | SOLVENTE           | 59.00                 |
| 4    | 11      | UMF NO 15 APAN                | MIRNA SANCHEZ CRUZ (PERSONA FISICA)                   | SOLVENTE           | 55.50                 |
| 1    | 12      | UMF NO. 16 ACTOPAN            | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS ACOSTA, S.A. DE C.V. | SOLVENTE           | 55.00                 |
| 1    | 13      | UMF NO. 35 PACHUCA            | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.        | SOLVENTE           | 59.00                 |

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN LEGAL

A) Se informa a los siguientes licitantes que, de acuerdo con el análisis detallado realizado a sus propuestas presentadas, para los aspectos legales previstos en la Convocatoria conforme al Anexo Numero 2 (dos) y que se archiva en original en el expediente en que se actúa se consideran SOLVENTES LEGALMENTE:



**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CVR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| ZONA | PARTIDA | UNIDAD                        | licitante                                             | EVALUACIÓN |
|------|---------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|
| 5    | 1       | UMF NO. 3 CUATEPEC            | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)          | SOLVENTE   |
| 1    | 2       | UMF NO. 32 PACHUCA SUR        | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C.         | SOLVENTE   |
| 1    | 3       | UMF NO. 25 MINERAL DEL MONTE  | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C.         | SOLVENTE   |
| 5    | 4       | UMF NO. 4 SANTIAGO TULANTEPEC | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)          | SOLVENTE   |
| 3    | 5       | UMF NO. 26 MIXQUAHUALA        | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)       | SOLVENTE   |
| 3    | 6       | UMF NO. 9 CRUZ AZUL           | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C.         | SOLVENTE   |
| 3    | 7       | UMF NO. 27 TLAXCOAPAN         | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)       | SOLVENTE   |
| 2    | 8       | UMF NO. 3 ZIMAPAN             | JULIO RIVERA ZAMUDIO (PERSONA FÍSICA)                 | SOLVENTE   |
| 2    | 8       | UMF NO. 3 ZIMAPAN             | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS CEBALLOS, S.C.       | SOLVENTE   |
| 1    | 9       | UMF NO. 18 TIZAYUCA           | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS ACOSTA, S.A. DE C.V. | SOLVENTE   |
| 2    | 10      | UMF NO. 29 HUICHAPAN          | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS CEBALLOS, S.C.       | SOLVENTE   |
| 4    | 11      | UMF NO. 15 APAN               | MIRNA SANCHEZ CRUZ (PERSONA FÍSICA)                   | SOLVENTE   |
| 1    | 12      | UMF NO. 16 ACTOPAN            | LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS ACOSTA, S.A. DE C.V. | SOLVENTE   |
| 1    | 13      | UMF NO. 35 PACHUCA            | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA S.C.         | SOLVENTE   |

SEGUNDO: De conformidad con los Artículos 36 Bis Fracción I de la Ley, 52 de su Reglamento, numerales 4.39 y 5.3.10 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y 5.3. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, de la Convocatoria, se realizó la evaluación económica de las propuestas solventes técnicamente toda vez que obtuvieron más de 45 puntos de los requisitos técnicos solicitados por el Instituto conforme a lo detallado en el numeral anterior, emitiéndose por lo tanto el siguiente resultado:

- A) De conformidad con el Artículo 37 Fracción II de la Ley, a continuación se relacionan los licitantes cuyas proposiciones se evalúan económicamente toda vez que cumplieron con los requisitos económicos previstos en la Convocatoria:

ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

EVALUACIÓN COMBINADA

| LICITANTE:                                  |       | PARTIDA NO. 1.- UMF No 3 CUATEPEC                     |                                         |
|---------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                |       | MERCEDÉS ANGEL ES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)         |                                         |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL | DESCRIPCIÓN                                           | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 23.00 | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00 | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        | \$973,645.00                            |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00 | Mpi= Monto de la 1-ésima propuesta económica          | \$973,645.00                            |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00 | Fórmula aplicada                                      | PPE= MPEMB X 50/Mpi                     |
| TOTAL DE PUNTOS                             | 59.00 | TOTAL DE PUNTOS                                       | 40.00                                   |
|                                             |       | EVALUACIÓN                                            | PUNTOS                                  |
|                                             |       | TÉCNICA                                               | 59.00                                   |
|                                             |       | ECONÓMICA                                             | 40.00                                   |
|                                             |       | RESULTADO                                             | 99.00                                   |

| LICITANTE:                                  |       | PARTIDA NO. 2.- UMF No 32 PACHUCA SUR                 |                                         |
|---------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                |       | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.        |                                         |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL | DESCRIPCIÓN                                           | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 23.00 | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00 | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        | \$3,062,603.00                          |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00 | Mpi= Monto de la 1-ésima propuesta económica          | \$3,062,603.00                          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00 | Fórmula aplicada                                      | PPE= MPEMB X 50/Mpi                     |
| TOTAL DE PUNTOS                             | 59.00 | TOTAL DE PUNTOS                                       | 40.00                                   |
|                                             |       | EVALUACIÓN                                            | PUNTOS                                  |
|                                             |       | TÉCNICA                                               | 59.00                                   |
|                                             |       | ECONÓMICA                                             | 40.00                                   |
|                                             |       | RESULTADO                                             | 99.00                                   |





**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| PARTIDA NO. 3.- UMF No 25 MINERAL DEL MONTE |                              |                                                       |                                         |
|---------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| LICITANTE                                   | RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.        | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA          |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL                        | DESCRIPCIÓN                                           | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 23.00                        | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00                        | MPMB=Monto de la propuesta económica más baja         | \$652,317.00                            |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00                        | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          | \$652,317.00                            |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00                        | Fórmula aplicada                                      | PPE= MPMB X 50/Mpi                      |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                      | <b>59.00</b>                 | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                | <b>40.00</b>                            |
|                                             |                              | <b>EVALUACIÓN</b>                                     | <b>PUNTOS</b>                           |
|                                             |                              | TÉCNICA                                               | 59.00                                   |
|                                             |                              | ECONÓMICA                                             | 40.00                                   |
|                                             |                              | <b>RESULTADO</b>                                      | <b>99.00</b>                            |

|  |  |                   |               |
|--|--|-------------------|---------------|
|  |  | <b>EVALUACIÓN</b> | <b>PUNTOS</b> |
|  |  | TÉCNICA           | 59.00         |
|  |  | ECONÓMICA         | 40.00         |
|  |  | <b>RESULTADO</b>  | <b>99.00</b>  |

| PARTIDA NO. 4.- UMF No. 4. SANTIAGO TULANTEPEC |                              |                                                       |                                         |
|------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| LICITANTE:                                     | RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)          | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA          |
| RUBRO A PONDERAR                               | TOTAL                        | DESCRIPCIÓN                                           | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                     | 23.00                        | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor    | 14.00                        | MPMB=Monto de la propuesta económica más baja         | \$1,151,221.00                          |
| c) Propuesta de Trabajo                        | 10.00                        | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          | \$1,151,221.00                          |
| d) Cumplimiento de Contratos                   | 12.00                        | Fórmula aplicada                                      | PPE= MPMB X 50/Mpi                      |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                         | <b>59.00</b>                 | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                | <b>40.00</b>                            |
|                                                |                              | <b>EVALUACIÓN</b>                                     | <b>PUNTOS</b>                           |
|                                                |                              | TÉCNICA                                               | 59.00                                   |
|                                                |                              | ECONÓMICA                                             | 40.00                                   |
|                                                |                              | <b>RESULTADO</b>                                      | <b>99.00</b>                            |

|  |  |                   |               |
|--|--|-------------------|---------------|
|  |  | <b>EVALUACIÓN</b> | <b>PUNTOS</b> |
|  |  | TÉCNICA           | 59.00         |
|  |  | ECONÓMICA         | 40.00         |
|  |  | <b>RESULTADO</b>  | <b>99.00</b>  |



**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

IMSS  
ANEXO (S)  
OFICINA DE CONTRATOS

| LICITANTE:                                  |       | PARTIDA NO. 5.- UMF No 26 MIXQUIAHUALA                |                                         |
|---------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                |       | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)       |                                         |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL | DESCRIPCIÓN                                           | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 23.00 | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00 | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        | \$1,325,272.00                          |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00 | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          | \$1,325,272.00                          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00 | Fórmula aplicada                                      | PPE= MPEMB X 50/Mpi                     |
| TOTAL DE PUNTOS                             |       | 40.00                                                 |                                         |
| EVALUACIÓN                                  |       | PUNTOS                                                |                                         |
| TÉCNICA                                     |       | 59.00                                                 |                                         |
| ECONÓMICA                                   |       | 40.00                                                 |                                         |
| RESULTADO                                   |       | 99.00                                                 |                                         |

| LICITANTE:                                  |       | PARTIDA NO. 6.- UMF No. 3 CRUZ AZUL                   |                                         |
|---------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                |       | SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.        |                                         |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL | DESCRIPCIÓN                                           | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 21.00 | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 12.00 | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        | \$1,814,192.00                          |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00 | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          | \$1,814,192.00                          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00 | Fórmula aplicada                                      | PPE= MPEMB X 50/Mpi                     |
| TOTAL DE PUNTOS                             |       | 40.00                                                 |                                         |
| EVALUACIÓN                                  |       | PUNTOS                                                |                                         |
| TÉCNICA                                     |       | 55.00                                                 |                                         |
| ECONÓMICA                                   |       | 40.00                                                 |                                         |
| RESULTADO                                   |       | 95.00                                                 |                                         |

**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR077-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| PARTIDA NO. 7.- UMF No. 27 TLAXCOPAN        |                              | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)       |                                        |
|---------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| LICITANTE                                   | RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                        | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL                        | DESCRIPCIÓN                                           |                                        |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 22.00                        | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                  |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00                        | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        | \$1,426,860.00                         |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00                        | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          | \$1,426,860.00                         |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00                        | Fórmula aplicada                                      | PPE = MPEMB X 50/Mpi                   |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                      | <b>58.00</b>                 | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                | <b>40.00</b>                           |

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>EVALUACIÓN</b> | <b>PUNTOS</b> |
| TÉCNICA           | 58.00         |
| ECONÓMICA         | 40.00         |
| <b>RESULTADO</b>  | <b>98.00</b>  |

| PARTIDA NO. 8.- UMF No. 3 ZIMAPAN           |                              | JULIO RIVERA ZAMUDIO (PERSONA FÍSICA)                 |                                        |
|---------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| LICITANTE                                   | RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                        | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL                        | DESCRIPCIÓN                                           |                                        |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 20.00                        | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                  |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00                        | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        | \$1,045,043.00                         |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00                        | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          | \$1,045,043.00                         |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00                        | Fórmula aplicada                                      | PPE = MPEMB X 50/Mpi                   |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                      | <b>56.00</b>                 | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                | <b>40.00</b>                           |

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>EVALUACIÓN</b> | <b>PUNTOS</b> |
| TÉCNICA           | 56.00         |
| ECONÓMICA         | 40.00         |
| <b>RESULTADO</b>  | <b>96.00</b>  |

**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| PARTIDA NO. 8.- UMF No. 31 ZIMAPAN          |                                                 |                                                        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| LICITANTE:                                  | LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS CEBALLOS, S.C. |                                                        |
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                  |                                                        |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL                                           | DESCRIPCIÓN                                            |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 17.00                                           | PPE = Puntos que corresponden a la propuesta económica |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00                                           | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja         |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00                                           | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica           |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00                                           | Fórmula aplicada                                       |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                      | <b>53.00</b>                                    | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                 |
|                                             |                                                 | <b>EVALUACIÓN</b>                                      |
|                                             |                                                 | TÉCNICA                                                |
|                                             |                                                 | ECONÓMICA                                              |
|                                             |                                                 | RESULTADO                                              |

| PARTIDA NO. 9.- UMF No 18 TIZAYUCA          |                                                       |                                                       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| LICITANTE:                                  | LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS ACOSTA, S.A. DE C.V. |                                                       |
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                        |                                                       |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL                                                 | DESCRIPCIÓN                                           |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 22.00                                                 | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00                                                 | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00                                                 | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 0.00                                                  | Fórmula aplicada                                      |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                      | <b>46.00</b>                                          | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                |
|                                             |                                                       | <b>EVALUACIÓN</b>                                     |
|                                             |                                                       | TÉCNICA                                               |
|                                             |                                                       | ECONÓMICA                                             |
|                                             |                                                       | RESULTADO                                             |





ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL. NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.



| PARTIDA NO. 10.- UMF No. 29 HUICHAPAN       |                              |                                                       |
|---------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|
| LICITANTE:                                  | RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                        |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL                        | DESCRIPCIÓN                                           |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 23.00                        | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 14.00                        | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00                        | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00                        | Fórmula aplicada                                      |
| TOTAL DE PUNTOS                             | 59.00                        | PPE= MPEMB X 50/Mpi                                   |

| EVALUACIÓN |       |
|------------|-------|
| TÉCNICA    | 59.00 |
| ECONÓMICA  | 40.00 |
| RESULTADO  | 99.00 |

| PARTIDA NO. 11.- UMF No 15 APAN             |                              |                                                       |
|---------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|
| LICITANTE:                                  | RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                        |
| RUBRO A PONDERAR                            | TOTAL                        | DESCRIPCIÓN                                           |
| a) Capacidad del Proveedor                  | 22.50                        | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | 11.00                        | MPEMB=Monto de la propuesta económica más baja        |
| c) Propuesta de Trabajo                     | 10.00                        | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | 12.00                        | Fórmula aplicada                                      |
| TOTAL DE PUNTOS                             | 55.50                        | PPE= MPEMB X 50/Mpi                                   |

| EVALUACIÓN |       |
|------------|-------|
| TÉCNICA    | 55.50 |
| ECONÓMICA  | 40.00 |
| RESULTADO  | 95.50 |

**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CVR-050CVR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| PARTIDA NO. 12.- UMF No. 16 ACTOPAN         |                                                        |                                         |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| LICITANTE                                   | LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS ACOSTA S.A. DE C.V.   |                                         |
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                         |                                         |
| RUBRO A PONDERAR                            | DESCRIPCIÓN                                            | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                  | PPE = Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | MPMB=Monto de la propuesta económica más baja          | \$1,185,836.00                          |
| c) Propuesta de Trabajo                     | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica           | \$1,185,836.00                          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | Fórmula aplicada                                       | PPE = MPMB X 50/Mpi                     |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                      | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                 | <b>40.00</b>                            |
|                                             | <b>EVALUACIÓN</b>                                      | <b>PUNTOS</b>                           |
|                                             | TÉCNICA                                                | 55.00                                   |
|                                             | ECONÓMICA                                              | 40.00                                   |
|                                             | <b>RESULTADO</b>                                       | <b>95.00</b>                            |

|                  |              |
|------------------|--------------|
| TÉCNICA          | 55.00        |
| ECONÓMICA        | 40.00        |
| <b>RESULTADO</b> | <b>95.00</b> |

| PARTIDA NO. 13.- UMF No. 35 PACHUCA         |                                                       |                                         |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| LICITANTE                                   | SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO PACHUCA, S.C.        |                                         |
| RESULTADO EVALUACIÓN TÉCNICA                | RESULTADO EVALUACIÓN ECONÓMICA                        |                                         |
| RUBRO A PONDERAR                            | DESCRIPCIÓN                                           | IMPORTE MÁXIMO DE LA PROPUESTA SIN IVA. |
| a) Capacidad del Proveedor                  | PPE= Puntos que corresponden a la propuesta económica | 50.00                                   |
| b) Experiencia y Especialidad del Proveedor | MPMB=Monto de la propuesta económica más baja         | \$2,297,345.00                          |
| c) Propuesta de Trabajo                     | Mpi= Monto de la i-ésima propuesta económica          | \$2,297,345.00                          |
| d) Cumplimiento de Contratos                | Fórmula aplicada                                      | PPE= MPMB X 50/Mpi                      |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                      | <b>TOTAL DE PUNTOS</b>                                | <b>40.00</b>                            |
|                                             | <b>EVALUACIÓN</b>                                     | <b>PUNTOS</b>                           |
|                                             | TÉCNICA                                               | 59.00                                   |
|                                             | ECONÓMICA                                             | 40.00                                   |
|                                             | <b>RESULTADO</b>                                      | <b>99.00</b>                            |

|                  |              |
|------------------|--------------|
| TÉCNICA          | 59.00        |
| ECONÓMICA        | 40.00        |
| <b>RESULTADO</b> | <b>99.00</b> |



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR07-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

Órgano de Operación Administrativa Dependiente del Poder Judicial  
Unidad de Operación Administrativa Dependiente del Poder Judicial  
Departamento de Adquisición y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

TERCERO: En consecuencia de lo anterior, se determina la contratación de los servicios que a continuación se indican de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 36 Bis Fracción I de la Ley y de su Reglamento, a la propuesta que conforme a los criterios de evaluación establecidos obtuvo el mayor puntaje y/o obtuvo los requisitos necesarios y cumple con los requisitos legales, técnicos y económicos, que garantizan el cumplimiento de las obligaciones respectivas, por el siguiente precio unitario y montos:

FALLO

LICITANTE ASIGNADO: FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 5.- UMF NO 26 MIXQUAHUALA  
ZONA 3

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | PRECIOS UNITARIOS SIN I.V.A. |
|--------------------------------------------|------------------------------|
| ÁCIDO ÚRICO                                | \$39.00                      |
| BIURUBINA DIRECTA                          | \$32.00                      |
| BIURUBINA TOTAL                            | \$32.00                      |
| COLESTEROL                                 | \$48.00                      |
| CREATININA                                 | \$35.00                      |
| GLUCOSA                                    | \$40.00                      |
| HDL COLESTEROL                             | \$75.00                      |
| DESHIDROGENASA LÁCTICA                     | \$41.00                      |
| TRIGLICÉRIDOS                              | \$53.00                      |
| UREA                                       | \$35.00                      |
| BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA                | \$87.00                      |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                      | \$44.00                      |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA           | \$44.00                      |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                    | \$44.00                      |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)             | \$48.00                      |
| FACTOR REUMATOIDE (FR)                     | \$48.00                      |
| PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)                  | \$48.00                      |
| ANTIGENO PROSTATICO TOTAL                  | \$190.00                     |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                    | \$190.00                     |
| REACCIONES FEBRILES                        | \$48.00                      |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS. | \$82.00                      |



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NOMBRE DE LA PRUEBA                  | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|--------------------------------------|---------------------------|
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA | \$90.00                   |
| VDRL                                 | \$44.00                   |
| FACTOR RH                            | \$27.00                   |
| GRUPO SANGÜÍNEO                      | \$27.00                   |
| UROCULTIVO                           | \$145.00                  |
| COPROPARASITOSCÓPICO                 | \$40.00                   |
| EXUDADO FARÍNGEO                     | \$145.00                  |
| VSC                                  | \$22.00                   |
| BAAR                                 | \$35.00                   |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL              | \$145.00                  |
| TSH                                  | \$190.00                  |
| TCO                                  | \$48.00                   |
| TCP                                  | \$48.00                   |

IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD                | CUENTA   | U.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|-----------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 5       | UMF No 26 MIXQUAHUALA | 42062106 | 132405 | 200222 | \$296,559.13   | \$74,137.93    |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 050CYR017N00225-001-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$74,137.93        |



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CVR-050CVR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

LICITANTE ASIGNADO: FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 7.- UMF NO 27 TLAXCOAPAN  
ZONA 3

| NOMBRE DE LA PRUEBA                       | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------------------------|---------------------------|
| Acido Úrico                               | \$39.00                   |
| Bilirrubina Directa                       | \$32.00                   |
| Bilirrubina Total                         | \$32.00                   |
| Colesterol                                | \$48.00                   |
| Creatinina                                | \$35.00                   |
| Glucosa                                   | \$40.00                   |
| HDL Colesterol                            | \$75.00                   |
| Deshidrogenasa Láctica                    | \$41.00                   |
| Triglicéridos                             | \$53.00                   |
| Urea                                      | \$35.00                   |
| Biometría Hemática completa               | \$87.00                   |
| Tiempo de Protrombina                     | \$44.00                   |
| Tiempo Parcial de Tromboplastina          | \$44.00                   |
| Examen General de Orina                   | \$44.00                   |
| Antistreptolisinas "O" (ASLO)             | \$48.00                   |
| Factor Reumatoide (FR)                    | \$48.00                   |
| Proteína C Reactiva (P.C.R)               | \$48.00                   |
| Antígeno Prostático Total                 | \$190.00                  |
| Hemoglobina Glucosilada                   | \$190.00                  |
| Reacciones febriles                       | \$48.00                   |
| Creatinina en orina, depuración en 24 hrs | \$82.00                   |
| Prueba de Embarazo sérica o en orina      | \$90.00                   |
| VDRL                                      | \$44.00                   |
| Factor Rh                                 | \$27.00                   |
| Grupo Sanguíneo                           | \$27.00                   |
| Urocultivo                                | \$145.00                  |
| Coproparascópico                          | \$40.00                   |
| Exudado Faríngeo                          | \$145.00                  |
| VSC                                       | \$22.00                   |
| BAAR                                      | \$35.00                   |
| Exudado cervico-vaginal                   | \$145.00                  |



| NOMBRE DE LA PRUEBA | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|---------------------|---------------------------|
| TSH                 | \$190.00                  |
| TCO                 | \$46.00                   |
| TGP                 | \$48.00                   |

| PARTIDA | UNIDAD                  | CUENTA   | U. L.  | C. C.  | IMPORTE<br>MINIMO | IMPORTE<br>MAXIMO |
|---------|-------------------------|----------|--------|--------|-------------------|-------------------|
| 7       | UMF No 27<br>TLAXCOAPAN | 42062106 | 132407 | 200222 | \$327,594.39      | \$818,965.52      |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYRQ17N00225-002-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$81,896.55       |

| NOMBRE DE LA PRUEBA | PRECIOS<br>UNITARIOS<br>SIN IVA |
|---------------------|---------------------------------|
| ACIDO ÚRICO         | \$34.00                         |
| BILIRRUBINA DIRECTA | \$31.00                         |
| BILIRRUBINA TOTAL   | \$31.00                         |
| COLESTEROL          | \$35.00                         |
| CREATININA          | \$35.00                         |
| GLUCOSA             | \$36.00                         |
| HDL COLESTEROL      | \$35.00                         |





ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CVR-050CVR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| DESHIDROGENASALACTICA                      | \$35.00                   |
| TRICLICERIDOS                              | \$35.00                   |
| UREA                                       | \$35.00                   |
| BIOMETRIA HEMÁTICA COMPLETA                | \$69.00                   |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                      | \$46.00                   |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA           | \$46.00                   |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                    | \$78.00                   |
| ANTESTIREPTOLISINAS "O" (ASLO)             | \$16.00                   |
| FACTOR REUMATOIDE (FR)                     | \$16.00                   |
| PROTEINA C REACTIVA (P.C.R)                | \$16.00                   |
| ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL                  | \$121.00                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                    | \$128.00                  |
| REACCIONES FEBRILES                        | \$45.00                   |
| CREATININIA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS | \$58.00                   |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA       | \$82.00                   |
| V.D.R.L.                                   | \$26.00                   |
| FACTOR RH                                  | \$23.00                   |
| GRUPO SANGÜÍNEO                            | \$23.00                   |
| UROCULTIVO                                 | \$128.00                  |
| COPROPARASITOSCOPICO                       | \$13.00                   |
| EXUDADO FARÍNGEO                           | \$128.00                  |
| VSC                                        | \$1.00                    |
| BAAR                                       | \$14.00                   |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL.                   | \$128.00                  |
| TSH                                        | \$133.00                  |
| TCO                                        | \$30.00                   |
| TGP                                        | \$30.00                   |

IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD             | CUENTA   | U.M.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|--------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 8       | UMF No. 31 ZIMAPAN | 42062106 | 132408 | 200222 | \$301,731.68   | \$754,310.34   |

FO-CON-13

**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYR017N00225-003-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA AGOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$75,431.03       |

LICITANTE ASIGNADO: LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS ACOSTA, S.A. DE C.V.  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 9.- UMF NO 18 TIZAYUCA  
ZONA 1

| NOMBRE DE LA PRUEBA                       | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------------------------|---------------------------|
| Acido Úrico                               | \$30.00                   |
| Bilirrubina Directa                       | \$30.00                   |
| Bilirrubina Total                         | \$26.00                   |
| Colesterol                                | \$30.00                   |
| Creatinina                                | \$36.00                   |
| Glucosa                                   | \$32.00                   |
| HDL Colesterol                            | \$28.00                   |
| Deshidrogenasa Láctica                    | \$25.00                   |
| Triglicéridos                             | \$32.00                   |
| Urea                                      | \$28.00                   |
| Biometría Hemática completa               | \$50.00                   |
| Tiempo de Protrombina                     | \$48.00                   |
| Tiempo Parcial de Tromboplastina          | \$48.00                   |
| Examen General de Orina                   | \$46.00                   |
| Antiestreptolisinas "O" (A.S.L.O.)        | \$45.00                   |
| Factor Reumatoide (F.R)                   | \$50.00                   |
| Proteína C Reactiva (P.C.R)               | \$45.00                   |
| Antígeno Prostático Total                 | \$140.00                  |
| Hemoglobina Glucosilada                   | \$115.00                  |
| Reacciones febriles                       | \$40.00                   |
| Creatinina en orina, depuración en 24 hrs | \$45.00                   |
| Prueba de Embarazo sérica o en orina      | \$40.00                   |





ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NOMBRE DE LA PRUEBA     | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------|---------------------------|
| VDRL                    | \$24.00                   |
| Factor Rh               | \$15.00                   |
| Grupo Sanguíneo         | \$15.00                   |
| Urocultivo              | \$105.00                  |
| Coproparascoscópico     | \$10.00                   |
| Exudado Faríngeo        | \$110.00                  |
| VSC                     | \$1.00                    |
| BAAR                    | \$25.00                   |
| Exudado cervico-vaginal | \$110.00                  |
| TSH                     | \$120.00                  |
| TCO                     | \$30.00                   |
| TGP                     | \$30.00                   |

IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD             | CUENTA   | U.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|--------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 9       | UMF No 18 TIZAYUCA | 42062106 | 132409 | 200222 | \$758,639.65   | \$1,896,551.72 |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTOS DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 050CYR017N00225-004-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA AGOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$189,655.17       |

LICITANTE ASIGNADO: LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS ACOSTA, S.A. DE C.V.  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 12- UMF No. 16 ACTOPAN ZONA 1





Gobierno de México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SALUD PARA TODOS

Organismo Operador Administrativo Dependiente del Estado  
Cuenta Pública de Gastos Administrativos  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| ÁCIDO ÚRICO                                | \$30.00                   |
| BILIRUBINA DIRECTA                         | \$30.00                   |
| BILIRUBINA TOTAL                           | \$26.00                   |
| COLESTEROL                                 | \$30.00                   |
| CREATININA                                 | \$36.00                   |
| GLUCOSA                                    | \$32.00                   |
| HDL COLESTEROL                             | \$28.00                   |
| DESHIDROGENASA LÁCTICA                     | \$25.00                   |
| TRIGLICÉRIDOS                              | \$32.00                   |
| UREA                                       | \$28.00                   |
| BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA                | \$50.00                   |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                      | \$48.00                   |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA           | \$48.00                   |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                    | \$46.00                   |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)             | \$45.00                   |
| FACTOR REUMATOIDE (F.R)                    | \$50.00                   |
| PROTEÍNA C REACTIVA (P.C.R)                | \$45.00                   |
| ANTIGENO PROSTATICO TOTAL                  | \$140.00                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                    | \$15.00                   |
| REACCIONES FEBRILES                        | \$40.00                   |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS. | \$45.00                   |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA       | \$40.00                   |
| VID.RL                                     | \$24.00                   |
| FACTOR RH                                  | \$15.00                   |
| GRUPO SANGÜINEO                            | \$15.00                   |
| UROCULTIVO                                 | \$105.00                  |
| COPROPARASITOSCÓPICO                       | \$10.00                   |
| EXUDADO FARINGEO                           | \$110.00                  |
| VSC                                        | \$1.00                    |
| BAAR                                       | \$25.00                   |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL                    | \$110.00                  |
| TSH                                        | \$120.00                  |
| TCO                                        | \$30.00                   |
| TCP                                        | \$30.00                   |



**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CVR-050CVR07-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

**IMPORTE A CONTRATAR SIN I.V.A.**

| PARTIDA | UNIDAD             | CUENTA   | U.I.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|--------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 12      | UMF No. 16 ACTOPAN | 42062106 | 132412 | 200222 | \$413,803.44   | \$1,034,482.76 |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CVR017N00225-005-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$103,448.27      |

**LICITANTE ASIGNADO: LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS CEBALLOS, S.C.**  
**OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**  
**PARTIDA NO. 10.- UMF No. 29 HUICHAPAN ZONA 2**

| NOMBRE DE LA PRUEBA              | PRECIOS UNITARIOS SIN I.V.A. |
|----------------------------------|------------------------------|
| ACIDO ÚRICO                      | \$37.00                      |
| BILIRUBINA DIRECTA               | \$33.00                      |
| BILIRUBINA TOTAL                 | \$33.00                      |
| COLESTEROL                       | \$37.00                      |
| CREATININA                       | \$37.00                      |
| GLUCOSA                          | \$37.00                      |
| TRICLICERIDOS                    | \$37.00                      |
| UREA                             | \$37.00                      |
| BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA      | \$75.00                      |
| TIEMPO DE PROTROMBINA            | \$51.00                      |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA | \$51.00                      |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA          | \$85.00                      |
| FACTOR REUMATOIDE (F.R)          | \$17.00                      |
| PROTEÍNA C REACTIVA (P.C.R)      | \$17.00                      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SECRETARÍA DE SALUD

Órgano de Operación Administrativa Dependiente del Poder Judicial  
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA Y EQUIPAMIENTO  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| NOMBRE DE LA PRUEBA                       | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------------------------|---------------------------|
| ANTIGENO PROSTATICO TOTAL                 | \$130.00                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                   | \$138.00                  |
| REACCIONES FEBRILES                       | \$48.00                   |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS | \$62.00                   |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA      | \$89.00                   |
| VDRL                                      | \$28.00                   |
| FACTOR RH                                 | \$24.00                   |
| GRUPO SANGÜINEO                           | \$24.00                   |
| UROCULTIVO                                | \$138.00                  |
| COPROPARASITOSCOPICO                      | \$14.00                   |
| EXUDADO FARINGEO                          | \$128.00                  |
| VSC                                       | \$1.00                    |
| BAAR                                      | \$15.00                   |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL                   | \$138.00                  |
| TSH                                       | \$143.00                  |
| TGO                                       | \$32.00                   |
| TGP                                       | \$32.00                   |

**IMPORTE A CONTRATAR SIN I.V.A.**

| PRUEBA | UNIDAD               | CUENTA   | U.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|--------|----------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 10     | UMF No. 29 HUICHAPAN | 42062106 | 132410 | 200222 | \$327,594.39   | \$818,965.52   |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYR017N00225-006-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$81,896.55       |

FO-CON-13

21/36





ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CVR-050GVR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

LICITANTE ASIGNADO: MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 1.- UMF NO 3 CUAUTEPEC  
ZONA 5

| NOMBRE DE LA PRUEBA                       | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------------------------|---------------------------|
| ÁCIDO ÚRICO                               | \$36.00                   |
| BILIRUBINA DIRECTA                        | \$43.00                   |
| BILIRUBINA TOTAL                          | \$43.00                   |
| COLESTEROL                                | \$36.00                   |
| CREATININA                                | \$35.00                   |
| GLUCOSA                                   | \$40.00                   |
| HDL COLESTEROL                            | \$64.00                   |
| DESHIDROGENASA LÁCTICA                    | \$69.00                   |
| TRICLÓRIDOS                               | \$55.00                   |
| UREA                                      | \$28.00                   |
| BIOMETRIA HEMÁTICA COMPLETA               | \$56.00                   |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                     | \$42.00                   |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA          | \$39.00                   |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                   | \$52.00                   |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)            | \$47.00                   |
| FACTOR REUMATOIDE (FR)                    | \$52.00                   |
| PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)                 | \$50.00                   |
| ANTIGENO PROSTATICO TOTAL                 | \$185.00                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                   | \$151.00                  |
| REACCIONES FEBRILES                       | \$50.00                   |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS | \$70.00                   |
| PRUEBA DE EMBARAZO SERICA O EN ORINA      | \$70.00                   |
| VDR                                       | \$42.00                   |
| FACTOR RH                                 | \$21.00                   |
| GRUPO SANGÜINEO                           | \$21.00                   |
| UROCULTIVO                                | \$161.00                  |
| COPROPARASITOSCOPICO                      | \$10.00                   |
| EXUDADO FARÍNGEO                          | \$160.00                  |
| VSC                                       | \$10.00                   |
| BAAR                                      | \$21.00                   |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL                   | \$140.00                  |

ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NOMBRE DE LA PRUEBA |  | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|---------------------|--|---------------------------|
| TSH                 |  | \$133.00                  |
| TGO                 |  | \$53.50                   |
| TGP                 |  | \$53.50                   |

IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD    | CUENTA   | U.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|-----------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 1       | UMF No 3  | 42062106 | 132202 | 200222 | \$258,627.15   | \$646,551.72   |
|         | CUAUTEPEC |          |        |        |                |                |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VENGENCIA                                                                                                                                                                                                    | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYR017N00225-007-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$646,551.72      |

LICITANTE ASIGNADO: MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 4.- UMF No. 4 SANTIAGO TULANTEPEC  
ZONA 5

| NOMBRE DE LA PRUEBA    | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|------------------------|---------------------------|
| ACIDO ÚRICO            | \$36.00                   |
| BILIRRUBINA DIRECTA    | \$43.00                   |
| BILIRRUBINA TOTAL      | \$43.00                   |
| COLESTEROL             | \$36.00                   |
| CREATININA             | \$35.00                   |
| GLUCOSA                | \$40.00                   |
| HDL COLESTEROL         | \$64.00                   |
| DESHIDROGENASA LÁCTICA | \$69.00                   |
| TRIGLICÉRIDOS          | \$55.00                   |



| PRECIOS<br>UNITARIOS<br>SIN IVA | NOMBRE DE LA PRUEBA                       |
|---------------------------------|-------------------------------------------|
| \$28.00                         | UREA                                      |
| \$56.00                         | BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA               |
| \$42.00                         | TIEMPO DE PROTROMBINA                     |
| \$39.00                         | TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA          |
| \$52.00                         | EXAMEN GENERAL DE ORINA                   |
| \$47.00                         | ANTESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)             |
| \$52.00                         | FACTOR REUMATOIDE (F.R)                   |
| \$50.00                         | PROTEINA C REACTIVA (P.C.R)               |
| \$185.00                        | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL                 |
| \$151.00                        | HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                   |
| \$50.00                         | REACCIONES FEBRILES                       |
| \$70.00                         | CREATININA EN ORINA DEPURACION EN 24 HRS. |
| \$70.00                         | PRUEBA DE EMBARAZO SERICA O EN ORINA      |
| \$42.00                         | VDRL                                      |
| \$21.00                         | FACTOR RH                                 |
| \$21.00                         | GRUPO SANGUINEO                           |
| \$161.00                        | UROCULTIVO                                |
| \$10.00                         | COPROPARASTOSCOPICO                       |
| \$160.00                        | EXUDADO FARINGEO                          |
| \$10.00                         | VSC                                       |
| \$21.00                         | BAAR                                      |
| \$140.00                        | EXUDADO CERVICO-VAGINAL                   |
| \$133.00                        | TSH                                       |
| \$53.50                         | TGO                                       |
| \$53.50                         | TGP                                       |

IMPORTE A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD                          | CUENTA   | U.T.   | C.C.   | IMPORTE<br>MÍNIMO | IMPORTE<br>MÁXIMO |
|---------|---------------------------------|----------|--------|--------|-------------------|-------------------|
| 4       | UMF No 4 SANTIAGO<br>TULANTEPEC | 42062106 | 132404 | 200222 | \$224,143.53      | \$560,344.83      |

ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYR017N00225-008-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA AGOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$56,034.48       |

LICITANTE ASIGNADO: MIRNA SANCHEZ CRUZ (PERSONA FÍSICA)  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 11.- UMF No 15 APAN  
ZONA 4

| NOMBRE DE LA PRUEBA                       | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------------------------|---------------------------|
| ACIDO ÚRICO                               | \$30.01                   |
| BILIRUBINA DIRECTA                        | \$53.55                   |
| BILIRUBINA TOTAL                          | \$53.55                   |
| COLESTEROL                                | \$30.02                   |
| CREATININA                                | \$29.20                   |
| GLUCOSA                                   | \$28.98                   |
| HDL COLESTEROL                            | \$41.05                   |
| DESHIDROGENASA LÁCTICA                    | \$94.90                   |
| TRIGLICÉRIDOS                             | \$54.90                   |
| UREA                                      | \$29.01                   |
| BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA               | \$54.33                   |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                     | \$39.55                   |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA          | \$39.55                   |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                   | \$50.94                   |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)            | \$59.85                   |
| FACTOR REUMATOIDE (FR)                    | \$44.50                   |
| PROTEÍNA C REACTIVA (P.C.R)               | \$57.01                   |
| ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL                 | \$185.90                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                   | \$185.90                  |
| REACCIONES FEBRILES                       | \$59.58                   |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS | \$57.85                   |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA      | \$75.50                   |

**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| NOMBRE DE LA PRUEBA     | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------|---------------------------|
| V.D.R.L                 | \$44,87                   |
| FACTOR RH               | \$20,95                   |
| GRUPO SANGÜÍNEO         | \$20,95                   |
| UROCULTIVO              | \$168,40                  |
| COPROPARASITOSCOPICO    | \$19,47                   |
| EXUDADO FARÍNGEO        | \$168,01                  |
| VSC                     | \$21,85                   |
| BAAR                    | \$51,90                   |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL | \$174,00                  |
| TSH                     | \$166,40                  |
| TCO                     | \$65,34                   |
| TCP                     | \$65,34                   |

IMPORTE A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD    | CUENTA   | U.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|-----------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| II      | UMF No 15 | 42062106 | 132411 | 200222 | \$327,594.39   | \$818,965.52   |
|         | APAN      |          |        |        |                |                |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTOS DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 050CYR017N00225-009-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$81,896.55        |

LICITANTE ASIGNADO: SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLÍNICO PACHUCA, S.C.  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 2- UMF No 32 PACHUCA SUR  
ZONA I



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR07-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| ÁCIDO ÚRICO                                | \$30.00                   |
| BILIRUBINA DIRECTA                         | \$30.00                   |
| BILIRUBINA TOTAL                           | \$26.00                   |
| COLESTEROL                                 | \$30.00                   |
| CREATININA                                 | \$36.00                   |
| GLUCOSA                                    | \$32.00                   |
| HDL COLESTEROL                             | \$28.00                   |
| DESHIDROGENASA LÁCTICA                     | \$25.00                   |
| TRIGLICÉRIDOS                              | \$32.00                   |
| UREA                                       | \$28.00                   |
| BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA                | \$50.00                   |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                      | \$48.00                   |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA           | \$48.00                   |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                    | \$46.00                   |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)             | \$45.00                   |
| FACTOR REUMATOIDE (F.R)                    | \$50.00                   |
| PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)                  | \$45.00                   |
| ANTIGENO PROSTATICO TOTAL                  | \$140.00                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                    | \$115.00                  |
| REACCIONES FEBRILES                        | \$40.00                   |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS. | \$45.00                   |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA       | \$40.00                   |
| V.D.R.L.                                   | \$24.00                   |
| FACTOR RH                                  | \$15.00                   |
| GRUPO SANGÜÍNEO                            | \$15.00                   |
| UROCULTIVO                                 | \$105.00                  |
| COPROPARASITOSCÓPICO                       | \$10.00                   |
| EXUDADO FARÍNGEO                           | \$110.00                  |
| VSG                                        | \$1.00                    |
| BAAR                                       | \$25.00                   |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL                    | \$110.00                  |
| TSH                                        | \$120.00                  |
| TGO                                        | \$30.00                   |
| TGP                                        | \$30.00                   |







ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD                | CUENTA   | Q.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|-----------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 2       | UMF No 32 PACHUCA SUR | 42062106 | 132401 | 200222 | \$1,206,926.72 | \$3,017,244.13 |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTOS DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 050CYR017N00225-010-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$3,017,244.13     |

LICITANTE ASIGNADO: SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 3.- UMF No 25 MINERAL DEL MONTE ZONA 1

| NOMBRE DE LA PRUEBA              | PRECIOS UNITARIOS SIN I.V.A. |
|----------------------------------|------------------------------|
| ACIDO URICO                      | \$30.00                      |
| BILIRUBINA DIRECTA               | \$30.00                      |
| BILIRUBINA TOTAL                 | \$26.00                      |
| COLESTEROL                       | \$30.00                      |
| CREATININA                       | \$36.00                      |
| GLUCOSA                          | \$32.00                      |
| HDL COLESTEROL                   | \$28.00                      |
| DESHIDROGENASA LACTICA           | \$25.00                      |
| TRIGLICERIDOS                    | \$32.00                      |
| UREA                             | \$28.00                      |
| BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA      | \$50.00                      |
| TIEMPO DE PROTROMBINA            | \$48.00                      |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA | \$48.00                      |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA          | \$46.00                      |



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)             | \$45.00                   |
| FACTOR REUMATOIDE (FR)                     | \$50.00                   |
| PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)                  | \$45.00                   |
| ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL                  | \$140.00                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                    | \$115.00                  |
| REACCIONES FEBRILES                        | \$40.00                   |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS. | \$45.00                   |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA       | \$40.00                   |
| V.D.R.L.                                   | \$24.00                   |
| FACTOR RH                                  | \$15.00                   |
| GRUPO SANGÜINEO                            | \$15.00                   |
| UROCULTIVO                                 | \$105.00                  |
| COPROPARASITOSCOPICO                       | \$10.00                   |
| EXUDADO FARINGEO                           | \$110.00                  |
| VSC                                        | \$1.00                    |
| BAAR                                       | \$25.00                   |
| EXUDADO CERVICO VAGINAL                    | \$110.00                  |
| TSH                                        | \$120.00                  |
| TCO                                        | \$30.00                   |
| TGP                                        | \$30.00                   |

IMPORTE A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD                      | CUENTA   | U.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|-----------------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 3       | UMF No 25 MINERAL DEL MONTE | 42062106 | 132402 | 200222 | \$182,763.18   | \$456,896.55   |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYR017N00225-011-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA AGOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$45,689.65       |

FO-CON-13





**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

LICITANTE ASIGNADO: SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.  
OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.  
PARTIDA NO. 6.- UMF No. 9 CRUZ AZUL  
ZONA 3

| NOMBRE DE LA PRUEBA                        | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| ACIDO URICO                                | \$80.00                   |
| BILIRRUBINA DIRECTA                        | \$80.00                   |
| BILIRRUBINA TOTAL                          | \$80.00                   |
| COLESTEROL                                 | \$80.00                   |
| CREATININA                                 | \$80.00                   |
| GLUCOSA                                    | \$80.00                   |
| HDL COLESTEROL                             | \$145.00                  |
| DESHIDROGENASA LACTICA                     | \$88.00                   |
| TRIGLICERIDOS                              | \$88.00                   |
| UREA                                       | \$95.00                   |
| BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA                | \$100.00                  |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                      | \$88.00                   |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA           | \$88.00                   |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                    | \$133.00                  |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)             | \$70.00                   |
| FACTOR REUMATOIDE (FR)                     | \$70.00                   |
| PROTEINA C REACTIVA (PCR)                  | \$70.00                   |
| ANTIGENO PROSTATICO TOTAL                  | \$192.00                  |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                    | \$192.00                  |
| REACCIONES FEBRILES                        | \$70.00                   |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACION EN 24 HRS. | \$187.00                  |
| PRUEBA DE EMBARAZO SERICA O EN ORINA       | \$139.00                  |
| VDRL                                       | \$59.00                   |
| FACTOR RH                                  | \$38.00                   |
| GRUPO SANGUINEO                            | \$38.00                   |
| UROCULTIVO                                 | \$196.00                  |
| COPROPARASITOSCOPICO                       | \$34.00                   |
| EXUDADO FARINGEO                           | \$196.00                  |
| VSC                                        | \$15.00                   |
| BAAR                                       | \$37.00                   |



**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| NOMBRE DE LA PRUEBA     |  | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|-------------------------|--|---------------------------|
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL |  | \$196.00                  |
| TSH                     |  | \$146.00                  |
| TCO                     |  | \$80.00                   |
| TGP                     |  | \$80.00                   |

**IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.**

| PARTIDA | UNIDAD              | CUENTA   | U.L.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|---------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 6       | UMF No. 9 CRUZ AZUL | 42062106 | 132406 | 200222 | \$258,627.15   | \$646,551.72   |

| NÚMERO DE CONTRATO     | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYR017N00225-012-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA ACOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$646,551.72      |

**LICITANTE ASIGNADO: SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.**  
**OBJETO: SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**  
**PARTIDA NO. 13.- UMF No. 35 PACHUCA ZONA I**

| NOMBRE DE LA PRUEBA    | PRECIOS UNITARIOS SIN IVA |
|------------------------|---------------------------|
| ACIDO URICO            | \$30.00                   |
| BILIRUBINA DIRECTA     | \$30.00                   |
| BILIRUBINA TOTAL       | \$26.00                   |
| COLESTEROL             | \$30.00                   |
| CREATININA             | \$36.00                   |
| GLUCOSA                | \$32.00                   |
| HDL COLESTEROL         | \$28.00                   |
| DESHIDROGENASA LACTICA | \$25.00                   |



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NOMBRE DE LA PRUEBA                       | PRECIOS UNITARIOS SIN I.V.A. |
|-------------------------------------------|------------------------------|
| TRIGLICÉRIDOS                             | \$32.00                      |
| UREA                                      | \$28.00                      |
| BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA               | \$50.00                      |
| TIEMPO DE PROTROMBINA                     | \$48.00                      |
| TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA          | \$48.00                      |
| EXAMEN GENERAL DE ORINA                   | \$46.00                      |
| ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASLO)            | \$45.00                      |
| FACTOR REUMATOIDE (F-R)                   | \$50.00                      |
| PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)                 | \$45.00                      |
| ANTIÉGENO PROSTÁTICO TOTAL                | \$140.00                     |
| HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                   | \$115.00                     |
| REACCIONES FEBRILES                       | \$40.00                      |
| CREATININA EN ORINA, DEPURACIÓN EN 24 HRS | \$45.00                      |
| PRUEBA DE EMBARAZO SÉRICA O EN ORINA      | \$40.00                      |
| V.D.R.L.                                  | \$24.00                      |
| FACTOR RH                                 | \$15.00                      |
| GRUPO SANGÜÍNEO                           | \$15.00                      |
| URROCULTIVO                               | \$105.00                     |
| COPROPARASITOSCÓPICO                      | \$10.00                      |
| EXUDADO FARINGEO                          | \$110.00                     |
| VSG                                       | \$1.00                       |
| BAAR                                      | \$25.00                      |
| EXUDADO CERVICO-VAGINAL                   | \$110.00                     |
| TSH                                       | \$120.00                     |
| TGO                                       | \$30.00                      |
| TGP                                       | \$30.00                      |

IMPORTES A CONTRATAR SIN I.V.A.

| PARTIDA | UNIDAD             | CLIENTE  | U.I.   | C.C.   | IMPORTE MÍNIMO | IMPORTE MÁXIMO |
|---------|--------------------|----------|--------|--------|----------------|----------------|
| 13      | UMF No. 35 PACHUCA | 42062106 | 132414 | 200222 | \$896,574.13   | \$2,241,379.31 |



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR07-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NÚMERO DE CONTRATO    | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE DE GARANTÍA (INDIVISIBLE) | MONTO DE GARANTÍA |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 050CYR07N00225-013-00 | A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL FALLO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA QUE EL PRESUPUESTO MÁXIMO ASIGNADO SEA AGOTADO, SIN NECESIDAD DE UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA | 10%                                  | \$224,137.93      |



CUARTO: En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 37 Fracción VI de la Ley, numerales 5.3.9 inciso b) y 5.3.10 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se comunica el nombre de los responsables de la evaluación técnica, legal y económica de las propuestas recibidas:

| NOMBRE                             | CARGO                                                                      | EVALUACIÓN           |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| DR. MARIO HERNANDEZ MANZANO        | TITULAR DE LA JEFAURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS                 | TÉCNICA              |
| L.E.M. EMMANUEL HERNANDEZ GODINEZ  | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                | LEGAL /<br>ECONÓMICA |
| MTRA. KARLA GUADALUPE LOPEZ CAMPOS | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS | LEGAL /<br>ECONÓMICA |
| LIC. CHRISTIAN MICHEL ROSAS CRUZ   | JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS    | LEGAL /<br>ECONÓMICA |

Para cumplir con lo previsto en la fracción V del artículo 37 de la Ley, se informa al licitante adjudicado que a través de la persona que cuente con facultades para este efecto, deberá firmar los contratos correspondientes a través del módulo de formalización de instrumentos jurídicos del Sistema CompraNet, a más tardar el día 24 de enero de 2025, o en su defecto por otro medio y en el horario que establezca la Oficina de Contratos, del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, ubicada en Calle Arboledas No. 115 lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, Pachuca de Soto, Hgo, dentro de los 15 días naturales siguientes a la notificación del presente fallo, en términos del artículo 46 de la Ley, a fin de no incurrir en las causales previstas por los artículos 50 y 60 de dicho ordenamiento legal.

De conformidad con las fracciones I, II, III y IV, del Artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, el (los) licitante (s) que resultó (ron) con adjudicación, deberá (n) presentar ante la Oficina de Contratos en la fecha de firma del contrato respectivo, el documento vigente expedido por el S.A.T., en el que emita opinión del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en sentido POSITIVO, conforme a lo dispuesto por la Resolución Miscelánea Fiscal vigente, y sus actualizaciones, emitida por el S.A.T. y publicada en el Diario Oficial de la Federación. Así mismo deberán presentar opinión POSITIVA de cumplimiento de obligaciones en materia de Seguridad Social, así como constancia de situación fiscal sin adeudos ante el INFONAVIT.



**ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-SO-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

Figura de Operación Administrativa Descentralizada, Estado Hidalgo  
Módulo de Atención al Ciudadano y Atención al Cliente  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

El representante del Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, de Quejas, Denuncias e Investigaciones del Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social, manifiesta:

"Que con fundamento en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que dispone que la Secretaría de la Función Pública, 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 referente y técnica, en términos de los artículos 37 de la LAASSP y 2 de su Reglamento, en correlación con el numeral 5.3.8, inciso b), de los Políticos, 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 asignación de los puntos y que se cuente con el debido sustento en los desechamientos, que en su caso, se hayan determinado. Asimismo, señala 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 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con los numerales 4.2.2.1.5, 4.2.2.1.6 y 4.2.2.1.7 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público".

En los términos del numeral 4.2.1 j) de los POBALINES, bajo protesta de decir verdad, se manifiesta que en los procedimientos o celebrarse este día, por parte del suscrito no existe conflicto de intereses."

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminado este acto, siendo las 20:00 horas, del día 09 de enero del año 2025.

Esta acta consta de 36 (treinta y seis) hojas de Fallo y dos anexos, firmando para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este evento, quienes reciben copia de la misma.

Por tratarse de un procedimiento electrónico, para efectos de la notificación y en términos del último párrafo del artículo 37 Bis de la Ley y 49 segundo párrafo de su Reglamento, se enviará un aviso mediante correo electrónico a través de CompraNet, en el cual se indicará que dicha acta se encuentra a su disposición en el citado sistema en la dirección electrónica: <https://hpcp.complanehacienda.gob.mx/>

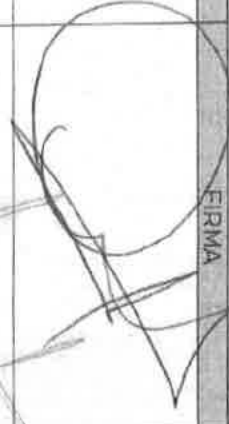
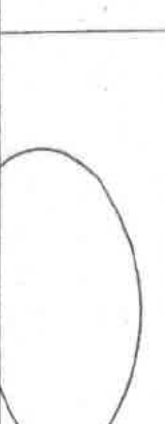
También a partir de esta fecha se pone a disposición de los licitantes, copia de esta acta en el tablero de avisos anexo a La Sala de Licitaciones de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Calle Arboledas No. 115 lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42080 Pachuca de Soto, Hgo; por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal. La información también estará disponible en el Portal de Transparencia del IMSS en la dirección electrónica: [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx).



ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-CYR-050CYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

Organismo Operación Administrativa Dependencia IMSS  
Unidad de Servicios Administrativos  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

| NOMBRE                             | CARGO                                                                      | FIRMA                                                                                 |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| MTRA. KARLA GUADALUPE LOPEZ CAMPOS | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS |  |
| LIC. CHRISTIAN MICHEL ROSAS CRUZ   | JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS    |   |
| L.E.M. NATALI PEÑA PEREZ           | ANALISTA SUPERVISOR E2                                                     |    |
| C. ARMANDO SOTO MERINO             | RESPONSABLE DEL SISTEMA COMPRANET                                          |    |

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| LIC. JOSEPE GIOVANNI HERNANDEZ AMAVA<br>ÁREA DE AUDITORÍA INTERNA, DE DESARROLLO Y MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA, DE QUEJAS, DENUNCIAS E INVESTIGACIONES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL ESPECÍFICO EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |  |

Gobierno de México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
Seguridad y Bienestar Social

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Federal  
Subsecretaría de Asesoría y Organización  
Departamento de Asesoría y Organización de Servicios  
Oficina de Asesoría y Organización de Servicios

ACTA DEL RESULTADO DEL DICTAMEN TÉCNICO Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

POR LA JEFEATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS

NOMBRE

NO SE PRESENTARON

FIRMA

FIN DEL ACTA



FO-CON-13

36 / 36



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

En la Ciudad de Pachuca de Soto, Hgo., siendo las 09:00 horas, del día 10 de diciembre de 2024, en la sala de Licitaciones de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Calle Arboledas No. 115 lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz C.P. 42080, se reunieron los servidores públicos cuyos nombres, cargos y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de Junta de Aclaraciones a la Convocatoria de la Licitación Pública indicada al rubro, de acuerdo a lo previsto en los artículos 33, 33 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), 45 y 46 de su Reglamento, así como del numeral 4 de la Convocatoria.

Quien preside el acto, la Mtra. Karla Guadalupe Lopez Campos, Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, servidor público de conformidad con lo establecido en el Numeral 5.3.8 Inciso b), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social; quien comunicó a los asistentes que de conformidad con el Artículo 33 Bis de la Ley, solamente se atenderán solicitudes de aclaración a la Convocatoria, de las personas que hayan manifestado su interés en participar en esta Licitación a través de la Plataforma Integral CompraNet, por sí o en representación de un tercero, y cuyas preguntas se hayan recibido con 24 horas de anticipación a este acto mediante dicho sistema.

Se hace constar que se encuentra presente el Lic. Josepe Giovanni Hernandez Amaya, representante del Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, de Quejas, Denuncias e Investigaciones del Órgano Interno de Control Específico en el Instituto Mexicano del Seguro Social, cuya firma aparece al final de la presente acta.

De igual manera se hace constar que no se cuenta con testigo social, de conformidad con lo establecido en el artículo 26 Ter de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

De conformidad con al artículo 26 penúltimo párrafo de la Ley, se hace constar que no asistieron personas que manifestaran su interés de estar presente en este acto como observadores.

El Presidente del acto, fue asistido por los representantes de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas y por los representantes del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, cuyos nombres, cargos y firmas aparecen al final de la presente Acta.

El Presidente del acto, dio inicio al mismo señalando que se recibieron en tiempo y forma, de conformidad al artículo 33 Bis de la Ley, las solicitudes de aclaración a la Convocatoria y escritos de interés en participar, a través de la Plataforma Integral CompraNet de los siguientes licitantes:

| NO. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     | NUMERO DE PREGUNTAS |
|-----|---------------------------------------------------------|---------------------|
| 1   | ESTUDIOS CLÍNICOS DR. T. J. ORIARD, S.A. DE C.V.        | 0                   |
| 2   | FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)         | 1                   |
| 3   | JULIO RIVERA ZAMUDIO (PERSONA FÍSICA)                   | 0                   |
| 4   | LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS ACOSTA, S.A. DE C.V.   | 0                   |
| 5   | LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS CEBALLOS, S.A. DE C.V. | 0                   |



ANEXO (S)  
2024  
Felipe Carrillo  
PUERTO CONTRATOS





**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| NO.   | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           | NUMERO DE PREGUNTAS |
|-------|-----------------------------------------------|---------------------|
| 6     | MERCEDES ANGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)  | 0                   |
| 7     | SERVICIO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO PACHUCA, S.C. | 13                  |
| TOTAL |                                               | 14                  |

El representante del Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, de Quejas, Denuncias e Investigaciones del Órgano Interno de Control Específico en el Instituto Mexicano del Seguro Social, manifiesta que:

*"Con fundamento en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que dispone que la Secretaría de la Función Pública, 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, quinto del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.*

*Por lo anterior, con fundamento en los artículos 33 y 33 bis de la Ley; 46, fracciones IV y V, de su reglamento, se solicita a los representantes del área contratante, área requirente y/o técnica, en el ámbito de sus facultades a dar respuesta de forma clara y precisa a las dudas y planteamientos de los licitantes relacionados con los aspectos contenidos en la convocatoria y sus anexos; además, se sugiere al área contratante consultar previamente el Diario Oficial de la Federación para verificar que los interesados que formulen aclaraciones a la Convocatoria y/o manifiesten interés en participar en el presente procedimiento no se encuentren inhabilitados.*

*En los términos del numeral 4.21 j) de las POBALINES, bajo protesta de decir verdad, se manifiesta que en los procedimientos a celebrarse este día, por parte del suscrito no existe conflicto de intereses.*

*Finalmente, se sugiere considerar todas y cada de las solicitudes de aclaración por parte de los participantes, para que se tomen las previsiones correspondientes en cuanto a las posibles modificaciones susceptibles de realizarse a la Convocatoria del procedimiento de contratación y sus anexos, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 33, de la LAASSP y conforme al tramo de responsabilidad de cada una de las áreas contratante, requirente y/o técnica". Siendo todo lo que desea manifestar.*

Acto seguido los representantes del área técnica manifiestan tener las siguientes modificaciones a la Convocatoria en la cual se establecen las bases de la Licitación en cita, mismas que servirían y actualizarían las condiciones del procedimiento de contratación en términos del artículo 33 penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y al numeral 4 de la misma:

| NUMERAL                                                                                                                                          | DICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DEBE DECIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS Y OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES. | 13. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS Y OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES.<br><br>Se hace del conocimiento de los licitantes que en el presente procedimiento se observará el Protocolo de Actuación en materia de Contrataciones Públicas y Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones contenido en el Acuerdo por el que se expidió el mismo, publicado en el DOF el 20 de agosto de 2015, modificado mediante los similares de fecha 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017, mismo que puede ser consultado en la sección de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, en el portal de la Ventanilla Única Nacional (gob.mx) a través de la liga | 13. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS Y OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES.<br><br>Se hace del conocimiento de los licitantes que en el presente procedimiento se observará el Protocolo de Actuación en materia de Contrataciones Públicas y Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones contenido en el Acuerdo por el que se expidió el mismo, publicado en el DOF el 20 de agosto de 2015, modificado mediante los similares de fecha 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017, mismo que puede ser consultado en la sección de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, en el portal de la Ventanilla Única Nacional (gob.mx) a través de la liga <a href="http://www.gob.mx/pn">www.gob.mx/pn</a> y en ese |



**ANEXO (S)**  
**2024**  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**  
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  | <p>www.gob.mx/Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno. En ese sentido se informa que los datos personales que se recaben con motivo del contacto con particulares serán protegidos y tratados conforme las disposiciones jurídicas aplicables.</p> <p>En ambos casos, los particulares formularán el manifiesto a través de la dirección electrónica <a href="http://www.gob.mx/Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno">www.gob.mx/Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno</a> y/o <a href="https://manifiesto.funcionpublica.gob.mx/SMP-web/loginPage.jsf">https://manifiesto.funcionpublica.gob.mx/SMP-web/loginPage.jsf</a> siendo este medio electrónico.</p> | <p>sentido se informa que los datos personales que se recaben con motivo del contacto con particulares serán protegidos y tratados conforme las disposiciones jurídicas aplicables.</p> <p>En ambos casos, los particulares formularán el manifiesto a través de la dirección electrónica <a href="http://www.gob.mx/sfp">www.gob.mx/sfp</a> y/o <a href="https://manifiesto.funcionpublica.gob.mx/SMP-web/loginPage.jsf">https://manifiesto.funcionpublica.gob.mx/SMP-web/loginPage.jsf</a> siendo este medio electrónico.</p> |
| ANEXO NO. 2 (DOS)<br><br>TERMINOS Y CONDICIONES. | <p>j) Las garantías de anticipos y cumplimiento deberán de apegarse al numeral 4.30.1, penúltimo párrafo de estas POBALINES</p> <p>(...)</p> <p>(...)</p> <p>Se agrega al final del inciso j)</p> <p>Garantía del Servicio</p> <p>No aplica</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Posteriormente, se procedió a la lectura de las solicitudes de aclaración a la Convocatoria presentadas en tiempo y forma por los licitantes, así como las respuestas otorgadas, como se indican a continuación

LICITANTE: FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ (PERSONA FÍSICA)

| NO. CONSECUTIVO DE PREGUNTA | NO. DE PREGUNTA LICITANTE | NUMERAL DE LA CONVOCATORIA                        | PREGUNTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RESPUESTA                  |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1                           | 1                         | ANEXO TECNICO INCISO E NORMAS OFICIALES MEXICANAS | II. EN EL SUPUESTO DE QUE NO EXISTAN ORGANISMOS DE CERTIFICACIÓN ACREDITADOS, PRESENTAR EL INFORME DE RESULTADOS EMITIDO POR UN LABORATORIO DE PRUEBAS ACREDITADO POR LA EMA; DICHO INFORME DEBERÁ CONTAR CON FECHA DE EXPEDICIÓN COMO MÁXIMO DE SEIS MESES ANTES DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |

LICITANTE: SERVICIOS DE DIAGNOSTICO CLINICO PACHUCA, S.C.

| NO. CONSECUTIVO DE PREGUNTA | NO. DE PREGUNTA LICITANTE | NUMERAL DE LA CONVOCATORIA      | PREGUNTA                                                                                                   | RESPUESTA                                                                              |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                           | 1                         | ANEXO 19 TERMINOS Y CONDICIONES | EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PUEDA RECHAZAR LA TOMA DE MUESTRA DE UN DERECHOHABIENTE QUE NO CUMPLIO CON LAS | INFORMAR DIARIAMENTE A LA UNIDAD DE ORIGEN MEDIANTE SU REPORTE Y AGENDAR POR PARTE DEL |

FO-CON-08

3/8

Calle Arboledas No. 115, Lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42000 en Pachuca de Soto, Hgo.



IMSS  
2024  
Felipe Carrillo (S)  
PUERTO  
CONTRATO





ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| NO. CONSECUTIVO DE PREGUNTA | NO. DE PREGUNTA LICITANTE | NUMERAL DE LA CONVOCATORIA                                                   | PREGUNTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |                           | DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO                                   | INDICACIONES ESTABLECIDAS, CUAL SERÍA EL PROCESO ADMINISTRATIVO PARA QUE EL DERECHOHABIENTE PUEDA ACUDIR PARA LA NUEVA TOMA DE MUESTRA.                                                                                                                                                                              | LABORATORIO NUEVA CITA CON EL MISMO FOLIO EN UN PLAZO NO MAYOR DE 48 HORAS.                                                                                                                                                                  |
| 3                           | 2                         | ANEXO 19. TERMINOS Y CONDICIONES. DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO | ¿CUALES SON LAS MEDIDAS QUE EL PROVEEDOR PUEDE TOMAR PARA EVITAR GENERAR RESULTADOS ERRÓNEOS CAUSADOS POR DERECHOHABIENTES QUE INCUMPLIERON CON LAS INDICACIONES DE TOMA DE MUESTRA O ENTREGA DE MUESTRAS?                                                                                                           | AL IDENTIFICAR AL PACIENTE CON INCUMPLIMIENTO PARA EL PROCESO DE MUESTRAS, SE DEBERA NOTIFICAR A LA UNIDAD AL DIA SIGUIENTE Y OTORGAR NUEVA CITA CON EL MISMO FOLIO EN MENOS DE 48 HORAS.                                                    |
| 4                           | 3                         | ANEXO 19. TERMINOS Y CONDICIONES. DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO | CUAL ES LA DEFINICIÓN DE RESULTADO ERRÓNEO. CUALES SON LOS MECANISMOS BAJO LOS CUALES EL INSTITUTO DETERMINARÁ QUE UN RESULTADO FUE ERRÓNEO.                                                                                                                                                                         | CUANDO LOS RESULTADOS DE LABORATORIO NO SON COMPATIBLES CON UN ESTADO DE SALUD DETERMINADO O BIEN QUE LA MUESTRA NO SE PUEDE PROCESAR POR LA MALA CALIDAD DE LA MISMA.                                                                       |
| 5                           | 4                         | ANEXO 19. TERMINOS Y CONDICIONES. DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO | DADO QUE LOS RESULTADOS PODRÍAN SALIR FUERA DE RANGO SI EL DERECHOHABIENTE NO CUMPLE CON LAS INDICACIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA, ¿PUEDE EL PROVEEDOR RECHAZAR LA TOMA SI ES QUE EL PACIENTE NO CUMPLE CON LAS INDICACIONES PARA DICHA TOMA?                                                                        | ES CORRECTO, EN CASO DE IDENTIFICAR UN PACIENTE SIN LAS CONDICIONES QUE GARANTICEN UNA TOMA ADECUADA Y UN VALOR CONFIABLE DEL RESULTADO, SE DEBERA NOTIFICAR A LA UNIDAD MEDICA Y ASIGNAR UNA CITA POR EL LABORATORIO EN NO MAS DE 48 HORAS. |
| 6                           | 5                         | ANEXO 19. TERMINOS Y CONDICIONES. DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO | LOS DATOS DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO Y EXTERNO SON LA MEJOR EVIDENCIA DE QUE LOS RESULTADOS SON VERDADEROS PARA LA MUESTRA QUE SE ANALIZÓ, EN CASO DE QUE EL INSTITUTO ACUSE AL PROVEEDOR DE UN RESULTADO ERRÓNEO, ¿PUEDE EL PROVEEDOR USAR LOS DATOS DE CONTROL DE CALIDAD PARA JUSTIFICAR EL RESULTADO EMITIDO? | ES CORRECTO.                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7                           | 6                         | ANEXO 19. TERMINOS Y CONDICIONES. DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO | CUALES SON LAS HERRAMIENTAS Y DOCUMENTOS QUE EL PROVEEDOR PUEDA DEFENDER UN RESULTADO EN CASO DE QUE SEA ACUSADO DE RESULTADO ERRÓNEO. EN QUÉ MOMENTO LE SERÁ NOTIFICADO AL PROVEEDOR QUE UN RESULTADO FUE CATALOGADO COMO ERRÓNEO.                                                                                  | 1. CON EL DOCUMENTO DENOMINADO "CONTROL DE CALIDAD INTERNO".<br>2. SE NOTIFICARA DURANTE LOS PRIMEROS 7 DIAS POSTERIORES A LA ENTREGA DE RESULTADOS EN LA UNIDAD.                                                                            |
| 8                           | 7                         | ANEXO 19. TERMINOS Y CONDICIONES. DEDUCTIVAS                                 | ¿QUIENES SERÁN LOS RESPONSABLES DE DEMOSTRAR QUE EL RESULTADO FUE ERRÓNEO?                                                                                                                                                                                                                                           | EL DIRECTOR MEDICO DE LA UNIDAD, EL ADMINISTRADOR, EL DIRECTOR, O EL JEFE DEL DEPARTAMENTO CLINICO.                                                                                                                                          |

FO-CON-08

4/8

Calle Arboledas No. 115, Lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42000 en Pachuca de Soto, Hgo.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HIDALGO  
ANEXO 19  
2024(S)  
Felipe Carrillo  
PUERTO  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
GOBIERNO FEDERAL



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| NO. CONSECUTIVO DE PREGUNTA | NO. DE PREGUNTA LICITANTE | NUMERAL DE LA CONVOCATORIA                                                  | PREGUNTA                                                                                                                                                                                                                       | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |                           | POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO                                             |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 9                           | 8                         | ANEXO 19. TERMINOS Y CONDICIONES DEDUCTIVAS POR DEFICIENCIAS EN EL SERVICIO | SI EL PACIENTE NO ENTREGA                                                                                                                                                                                                      | CON FUNDAMENTO EN PÁRRAFO SEXTO DEL ARTÍCULO 45 DEL RLAAASP, NO SE DA CONTESTACIÓN A ESTA PREGUNTA, AL NO SER CLARA, NI ESTAR VINCULADA CON LOS PUNTOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA.                                                                                                                                                                                                             |
| 10                          | 9                         | NOMBRE DE LA PRUEBA                                                         | DEBIDO A QUE LAS BASES DE LA LICITACIÓN SOLO LISTAN LAS PRUEBAS EXUDADO FARINGEO, UROCULTIVO, EXUDADO CERVICO-VAGINAL, Y NO LOS ANTIBIOGRAMAS QUE SON PRUEBAS INDEPENDIENTES. ¿PUEDE REPORTARSE SOLO EL TIPO DE BACTERIA?      | DEBE REPORTARSE EL TIPO DE BACTERIA, LA BACTERIA AISLADA Y EN CASO DE REQUERIRSE DEBE REPORTARSE TAMBIEN EL ANTIBIOGRAMA CORRESPONDIENTE.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 11                          | 10                        | UNIDAD MEDICO FAMILIAR NO 9                                                 | PARA LA UMF CRUZ AZUL, NUESTRO LABORATORIO SE ENCUENTRA EN LA COLONIA SAN MIGUEL VINDHO, TULA DE ALLENDE. ¿ES POSIBLE PARTICIPAR?                                                                                              | ES CORRECTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12                          | 11                        | CAPACIDAD DEL LICITANTE                                                     | PUEDE EL LICITANTE PRESENTAR CONTRATOS DE COMODATO DE CUANDO MENOS EL 30% DE INSTRUMENTOS Y/O EQUIPOS PROPUESTOS PARA ATENDER EL SERVICIO?                                                                                     | SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO ACREDITE LA PROPIEDAD Y/O ARRENDAMIENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 13                          | 12                        | COPROPARASITOSCOPICO PRUEBAS SERIADAS                                       | COMO DEBERA DE ACTUAR EL PROVEEDOR CUANDO LA UMF SOLICITE LA PRUEBA COPROPARASITOSCOPICO EN SERIE (3 MUESTRAS DE 3 DIAS DISTINTOS) Y EL DERECHOHABIENTE INCUMPLA CON LAS INDICACIONES, OMITIENDO LA ENTREGA DE 10 MAS MUESTRAS | DEBERA INFORMAR A LA UNIDAD MEDICA LA OMISION DE LA MUESTRA DEL PACIENTE AL DIA INMEDIATO POSTERIOR Y AUN ASI PROCESAR LAS MUESTRAS ENTREGADAS.                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 14                          | 13                        | NOMBRE DE LA PRUEBA                                                         | ¿CUALES SON LOS ANTIBIOTICOS QUE EL INSTITUTO REQUIERE QUE SE LE REPORTEN EN CASO DE QUE LOS CULTIVOS REQUIERAN ANTIBIOGRAMA PARA CADA UNA DE LAS PRUEBAS LISTADAS?                                                            | AISLAMIENTOS, GRAM POSITIVOS: AMOXICILINA CON A. CLAVULANICO, AMPICILINA, AMOXICILINA CON SULBACTAM, CEFTRAXONA, CIPROFLOXACINO, CLINDAMICINA, DAPTOMICINA, ERITROMICINA, GENTAMICINA, LEVOFLOXACINO, MOXIFLOXACINO, NITROFURANTOINA, OXACICILINA, PENICILINA, RIFAMPICINA, ESTREPTOMICINA, TRIMETOPRIM CON SULFAMETOXAZOL, VANCOMICINA, AISLAMIENTOS GRAM NEGATIVOS, AMICACINA, AMOXICILINA CON A. |



**ANEXO 2024S)**  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO RICO**

**IMSS**



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

| NO. CONSECUTIVO DE PREGUNTA | NO. DE PREGUNTA LICITANTE | NÚMERO DE LA CONVOCATORIA | PREGUNTA | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |                           |                           |          | CLAVULANICO AMPICILINA, AMPICILINA CON SULBACTAM, CEFAZOLINA, CEFEPIME, CEFOTAXIMA, CEFOTAXIMA CON AC. CLAVULANICO, CEFTAZIDIMA, CEFTAZIDIMA CON AC. CLAVULANICO, CEFTRIAXONA, CEFUROXIME, CIPROFLOXACINO, ERTAPENEM, GENTAMICINA, IMIPENEM, LEVOFLOXACINO, MEROPENEM, PIPERACILINA CON TAZOBACTAM, TETRACICLINA, TIGECICLINA, TOBRAMICINA, TRIMETOPRIM CON SULFAMETOXAZOL. |

A continuación y una vez que se revisaron las preguntas y se dio respuesta a las mismas, estas se envían mediante la Plataforma Integral CompraNet a los licitantes registrados para este acto, a fin de que procedan a conocer las mismas, con fundamento a lo previsto en el artículo 46 Fracción II del reglamento de la Ley, MANIFESTANDO A LOS LICITANTES QUE TIENE HASTA A LAS 16:15 HRS DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2024 PARA QUE PUEDAN FORMULAR PREGUNTAS EXPRESAMENTE EN RELACIÓN CON LAS RESPUESTAS Y ACLARACIONES GENERALES EMITIDAS POR EL INSTITUTO, A TRAVÉS DE ESTE MEDIO.

Con base en el párrafo anterior, se deja asentado que una vez cumplido el plazo establecido para la recepción de preguntas en relación con las respuestas emitidas, fue consultada la Plataforma Integral CompraNet, donde se pudo constatar que se encuentra 1 (una) re preguntas, que por su contenido se encuentran relacionadas con las respuestas emitidas al inicio de la presente acta.

**LICITANTE: MERCEDES ÁNGELES SOTO ISLAS (PERSONA FÍSICA)**

| NÚMERO CONSECUTIVO DE PREGUNTA | NO. DE PREGUNTA LICITANTE | PREGUNTA A LA RESPUESTA EMITIDA POR EL LICITANTE             | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                              | 1                         | 7 DIAS DESPUES YA NO SERIA VALIDO CONSIDERAR QUE ES ERRONEO? | SE INFORMA QUE UNA VEZ QUE EL PROVEEDOR ENTREGA LOS RESULTADOS A LA UMF CORRESPONDIENTE, LA UNIDAD MÉDICA TENDRÁ 7 DÍAS NATURALES COMPUTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN PARA NOTIFICAR AL PROVEEDOR SI SE TRATA DE UN RESULTADO ERRÓNEO. |

De conformidad con el artículo 33 de la Ley, esta Acta forma parte integrante de la Convocatoria.

Por tratarse de un procedimiento electrónico, para efectos de la notificación y en términos del último párrafo del artículo 37 Bis de la Ley y 49 segundo párrafo de su Reglamento, se envía mediante correo electrónico a través de la Plataforma Integral CompraNet, en el cual se indicará que dicha acta se encuentra a su disposición en el citado sistema en la dirección electrónica: <https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/>.

FO-CON-08

6/8

Calle Arboledas No. 115, Lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42080 en Pachuca de Soto, Hgo.,



**Felipe Carrillo PUERTO**  
Secretario de Hacienda y Crédito Público



**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.**

También a partir de esta fecha se pone a disposición de los interesados, copia de esta acta en el tablero de avisos anexo a La Sala de Licitaciones de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Calle Arboledas No. 115 lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42080 Pachuca de Soto, Hgo; por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los interesados, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal. La información también estará disponible en el Portal de Transparencia del IMSS en la dirección electrónica: [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx).

Finalmente, se informa que el Acto de Presentación y Apertura de Propositiones se llevará a cabo el día 17 de diciembre del 2024 a las 10:00 horas, en la sala de Licitaciones de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en: Calle Arboledas No. 115 lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz C.P. 42080, Pachuca de Soto, Hidalgo, siendo un acto formal que dará inicio puntualmente a través de la Plataforma Integral CompraNet, de conformidad con el artículo 47, párrafo quinto, del reglamento de la Ley.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminada esta primera y última junta, siendo las 17:10 horas; del día 10 de diciembre 2024.

Esta Acta consta de 8 (ocho) hojas, firmando para los efectos legales y de conformidad los asistentes a este evento, quienes reciben copia de la misma.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

| ÁREA O DEPARTAMENTO                                               | REPRESENTANTE Y CARGO                                                 | FIRMA |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS | MTRA. KARLA GUADALUPE LOPEZ CAMPOS                                    |       |
| OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS      | LIC. CHRISTIAN MICHEL ROSAS CRUZ JEFE                                 |       |
| JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS.                    | DR. LUIS CESAR ESCALANTE POLA COORDINADOR AUXILIAR DE ATENCIÓN MÉDICA |       |





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Hidalgo  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR017-N-2-2025 CELEBRADA SERVICIO SUBROGADO DE PRUEBAS DE LABORATORIO EN UMF PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

| ÁREA O DEPARTAMENTO                                          | REPRESENTANTE Y CARGO                                                     | FIRMA |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------|
| OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS | LE.M. NATALI PEÑA PÉREZ<br>ANALISTA SUPERVISOR E2                         |       |
| OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS | C. ARMANDO SOTO MERINO<br>RESPONSABLE DE LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET |       |

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                          | FIRMA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LIC. JOSEPE GIOVANNI HERNANDEZ AMAYA<br><br>ÁREA DE AUDITORÍA INTERNA, DE DESARROLLO Y MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA, DE QUEJAS, DENUNCIAS E INVESTIGACIONES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL ESPECÍFICO EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |       |

POR LA JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS

| NOMBRE            | FIRMA |
|-------------------|-------|
| NO SE PRESENTARON |       |

FO-CON-08

8 / 8

Calle Arboledas No. 115, Lotes 54 y 55, Zona Industrial La Paz, C.P. 42000 en Pachuca de Soto, Hgo..





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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

#### ANEXO 4 (CUATRO)

**"PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEL PROVEEDOR"  
SE AGREGA EN CD**





#### **ANEXO 4 (CUATRO)**

#### **“PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEL PROVEEDOR”**

POR LO QUE SE REFIERE AL PRESENTE ANEXO, SE RESERVA LA INFORMACIÓN POR SER ESTA SUSCEPTIBLE DE AFECTAR LA ESFERA JURÍDICA DE LAS PERSONAS FÍSICAS Y MORALES MENCIONADAS EN LA MISMA.

ESTO CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 113 FRACCION I Y III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.



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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

## ANEXO 5 (CINCO)

### "DESIGNACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL HIDALGO  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Pachuca de Soto, Hgo., a 27 de agosto de 2024.

**L.E.M EMMANUEL HERNANDEZ GODÍNEZ**  
**ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**  
**P R E S E N T E**

Por medio del presente me permito dar a conocer a usted el nombre del representante de la Jefatura a mi cargo, quien será responsable de la **Administración del contrato** para la prestación del **"Servicio subrogado de pruebas de laboratorio en UMF 2025"**, durante la vigencia del mismo, de conformidad con los numerales **4.17, 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 y aquellos numerales donde se estipula su responsabilidad y participación.

|                                      |                                                                                                                      |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo                      | Dr. Rafael Monroy Arias                                                                                              |
| Cargo                                | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud                                                                      |
| Firma de Aceptación                  |                                                                                                                      |
| Área de adscripción en el IMSS       | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas                                                                        |
| Domicilio institucional              | Boulevard Luis Donaldo Colosio No 4604, Fraccionamiento El Palmar II, Sección II, Pachuca de Soto, Hidalgo, CP 42088 |
| Registro Federal de Contribuyentes   |                                                                                                                      |
| Clave Única de Registro de Población |                                                                                                                      |
| Correo electrónico institucional     | rafael.monroyar@imss.gob.mx                                                                                          |
| Teléfono institucional               | 771-718-98-34 ext. 13356                                                                                             |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**Dr. Mario Hernández Manzano**  
**Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas**





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

CONTRATO 050GYR017N00225-002-00

## ANEXO 6 (SEIS)

### "OPINIONES DE CUMPLIMIENTO"



Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio

Clave R.F.C.

25NA4945639

MALF600328NY5

Nombre, Denominación o Razón social

FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

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

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 24 de enero de 2025 a las 9:03 horas

Notas

- 1.-Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.
- 2.-La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública
- 3.-Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.27. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025.
- 4.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.
- 5.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento

Cadena Original

||MALF600328NY5|25NA4945639|24-01-2025|P||00001088888800000031||

Sello Digital

prkUzaD2aGYEedO+Ezi5pCCK2vwNLw7+CbZHQdqD4KmnfW5Vx186tG6vZ2EaJXkBPbNUlcBEFOvnt8tGRXj9hgbKO  
FaSRDxKAILAEoz070i6Zt4+zgRJajJn183++m6KcpT4XcQvRHaTq2K+UhpPgeoT8Zkon2ibMde1t+9U+twzfyCqy4  
0x4j1R0kZTQc7tPWZ9dSiUf2TNqJE5QFO/estwliY0pW+f2pzEQHZQaWx5W5I/dYMuisnYAq9w+WJn0jpDnemHNb  
quDDmmFFSEMz/Ev1b26yytkk847DUoboFPGtlfT3rV8Ae+4LOOWvL6z0MVSxISqzVlaaAGQ==



GOBIERNO DE  
MÉXICO

HACIENDA



SAT

Contacto:

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

Servicio de Administración Tributaria

Notas

de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

6.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

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

Los alcances y condiciones del tratamiento de sus datos personales podrá consultarlos en el aviso integral de privacidad para ello, ingrese al portal de Internet del SAT en la siguiente ruta: [http://omawww.sat.gob.mx/documentossat/Paginas/AvisodePrivacidadSAT/aviso\\_de\\_privacidad\\_sat.htm](http://omawww.sat.gob.mx/documentossat/Paginas/AvisodePrivacidadSAT/aviso_de_privacidad_sat.htm)

**Cadena Original**

||MALF600328NY5|25NA4945639|24-01-2025|P||00001088888800000031||

**Sello Digital**

prkUzaD2aGYEedO+Ezi5pCCK2vwNLw7+CbZHQdqD4KmnfW5Vx186tG6vZ2EaJXkBPbNULcBEFOvnt8tGRXj9hgK  
FaSRDxKAILAEoz070i6Zt4+zgRJajJn183++m6KcpT4XcQvRHATq2K+UhpPgeoT8Zkon2tbMde1t+9U+twzfyCqy4  
0x4j1R0kZTQc7tPWZ9dSiUf2TNqlJE5QFO/estwliYOpW+f2pzEQHZQaWx5W5I/dYMuisnYAc9w+WJn0jpDnemHNE  
quDDmmFFSEMz/Ev1b26yylkk847DUoboFPGlIfxT3rV8Ae+4LOOWvL6z0MVSxISqzVlaaAGQ==



GOBIERNO DE  
MÉXICO

HACIENDA



SAT

**Contacto:**

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





INSTITUTO MEXICANO DEL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FEC

## Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social

Folio: 17377330047021309022559

Clave de R.F.C.: MALF600328NY5

Nombre, Denominación o Razón Social: FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ

### Estimado Patrón:

#### Respuesta de opinión:

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

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

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

Revisión practicada el día 24 de enero de 2025, a las 09:36 horas.

Esta carta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales tiene una vigencia hasta el 24 de enero de 2025, 23:59:59.

**Usted tiene registrado(s) 8 trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.**

#### NOTAS

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

Este servicio es gratuito.

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

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

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

Cadena Original: [Invocante:portalimssdigital]Trámite Carta de No Adeudo Art. 320(Fecha:24 de enero 2025, 09:36:44)P.O. 17377330047021309022559 Social FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZCURP MALF600328NY5OPINION POSITIVA Vigencia hasta 24 de enero de 2025 23:59:59

SeNo digital: RIQg70nPiBkC0GkET5T1Wysib8rg4A3SLGraJD8lyN++80FqNHlNC0CEpF7vup2K\*7AYF5VdHfQ\*J5wkaarJ3g0mN2X3JNF570ETzyF3H9PHQ5XIU08z0aw6NjUnL8qRGJzXVYyqWMMnshYgaJ3860g0+ET901CW6T00cZpI8vashmLnC0BfYneks+FMg20rga==

Secuencia Notarial: 972d56d4-faa-41c6-9aa0-43cfe155c0c2

Número de Serie: 00000000000000000000





Coordinación General de Recaudación  
Gerencia Senior de Recaudación y Cobro  
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo  
Ciudad de México, a 24 de Enero de 2025

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

Folio: 0000128413/2025  
RFC: MALF600328NY5  
Nombre o Razón Social: FRANCISCO JAVIER MARQUEZ LOPEZ

**Estimado Patrón:**

En atención a su solicitud de constancia de situación fiscal registrada el día **24 de Enero de 2025 y 09:41:44** respecto del cumplimiento de obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, se hace de su conocimiento lo siguiente:

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

Asimismo, se señala que de conformidad con los registros electrónicos consultados por este Instituto, ese solicitante cuenta con **activo(s)** ante el Infonavit al **5to. Bimestre de 2024**.

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

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

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

Cadena Original: 0000128413/2025 | MALF600328NY5 |

Ciudad de México, a 24 de Enero de 2025 : 09:41:44

Sello digital Infonavit:

MX33FZRrXqSr90PaBjeDQhRzanSx9TFKpw5JlqzY9lncCR9e  
Tm1Q7WBoS9RPP5JQjpIXqHOIMtIKqnYdvznKqsfKfRSZw5  
4ldz/1EO6oVy5NqBJqzTrXFMh8mGGTSa5.5u5jzwvEzrhCjr  
1Jdi/QII1VvgPIGZWWh0CPx7oNHv2Mux6Q2gDpJpFRZQZQnA  
ApO

