



GAMMAGRAFÍA E INMUNOANALISIS

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CON RADIONUCLIDOS



Cuernavaca Morelos a 24 de Septiembre 2026

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Morelos Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos
Coordinación Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento

P R E S E N T E

ANEXO NÚMERO 3 (TRES)

**NOS REFERIMOS A ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL ELECTRONICA
NÚMERO S18/AD/072/2026, SERVICIO MEDICO SUBROGADO PARA LAS ZONAS
CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC**

**ESCRITO DE ACREDITACIÓN LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA DEL LICITANTE PARA COMPROMETERSE Y
SUSCRIBIR PROPUESTAS**

Yo **LUIS MATOS PEDRÓN**, manifiesto bajo protesta a decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados; así como que cuento con facultades suficientes para **comprometer y suscribir** las proposiciones en la presente Licitación Publica Nacional Electronica, a nombre y representación de: **GAMMAGRAFIA E INMUNOANALISIS S.C**

Registro Federal de Contribuyentes: **GIN020314LY9**

Domicilio.- Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios)

Calle y número: **PASEO CANCUN 85-2**

Colonia: **QUINTANA ROO**

Delegación o Municipio: **CUERNAVACA MORELOS**

Código Postal: **62060**

Entidad federativa: **CUERNAVACA MORELOS MEXICO**

Teléfonos: **777-314-34-54 y 777 3183675**

Correo electrónico: **luismatosp@yahoo.com**

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: : **No 27256, Vol 546 fojas 278 Fecha 14 MARZO 2002**

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: **LIC. JAVIER PALAZUELOS CINTIA NOTARIA DIEZ, DE CUERNAVACA MORELOS con registro público de la propiedad folio 225330, registro34, foja 71, libro 17 vol II sec 4 recibo 99586 del 30 Mayo del 2002.**

Relación de socios o asociados.-

Apellido Paterno:

**PEDRON
MATOS**

Apellido Materno:

**NUEVO
PEDRON**

Nombre(s):

**ANGELINA
LUIS**

Descripción del objeto social: **SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS**

Nombre del apoderado o representante: **LUIS MATOS PEDRÓN**



GAMMAGRAFÍA E INMUNOANALISIS

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CON RADIONUCLIDOS



1.- Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-

Escritura pública número: **Escritura pública 34236, vol 706, hojas 207**

Fecha: **22 Febrero 2006**

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: **LIC. JAVIER PALAZUELOS CINTIA NOTARIA DIEZ, DE CUERNAVACA MORELOS con registro público de la propiedad folio 225330, registro 34, foja 71, libro 17 vol II sec 4 recibo 99586 del 30 Mayo del 2002. Sin modificación a la fecha 25 noviembre del 2016.**

Asimismo, manifiesto que los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito con el Instituto, deberán ser comunicados a éste, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen.

Cuernavaca, Morelos a 24 de Septiembre 2026

Protesto lo necesario


LUIS MATOS PEDRON
MEDICO NUCLEAR, CERTIFICADO CMMN.
Cprof 1894526, Ae 009930