



Número de contrato: 050GYR979N06425-001-00

Contrato para el **Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a desfibriladores de diferentes unidades médicas, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León**, que celebran por una parte el **Instituto Mexicano del Seguro Social**, que en lo sucesivo se denominará **"EL INSTITUTO"**, representado en este acto por la **Dra. Miralda Aguilar Patraca**, en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León y apoderada general para pleitos y cobranza, actos de administración y por la otra **RR Médica, S.A. de C.V.**, en adelante **"EL PROVEEDOR"**, representado por el **C. Raúl Rodríguez Robledo**, en su carácter de representante legal, al tenor de las siguientes declaraciones y cláusulas:

Declaraciones

I. "EL INSTITUTO", declara a través de su representante legal que:

- I.1.** Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonios 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 adquirir toda clase de bienes y contratar servicios en término de la legislación vigente, 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.** Su representante, la **Dra. Miralda Aguilar Patraca**, en su carácter de **Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León**, cuenta con facultades suficientes para celebrar el presente instrumento jurídico en representación de **"EL INSTITUTO"** de conformidad con lo establecido en los artículos 251-A de la Ley del Seguro Social, 2 fracción IV inciso A) 139, 144 fracciones I y XXIII y 155 fracción XIX del Reglamento Interno del Instituto Mexicano del Seguro Social; acredita su personalidad mediante el testimonio de la **Escritura Pública número 31,023** de fecha **03 de diciembre de 2024**, otorgada ante la fe del **Lic. Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero, Titular de la Notaría Pública Números 248** (doscientos cuarenta y ocho) con ejercicio en la ciudad de México, asociado con el Lic. Daniel Garcia Cordoba Titular de la Notaría Pública número **22** (veintidós), con ejercicio en la ciudad de México, la cual fue debidamente inscrita en el **Registro Público de Organismos descentralizados** el **10 de diciembre de 2024**, bajo el Folio **97-7-10122024-192742**, en cumplimiento a lo ordenado en la fracción III, del artículo 25, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
- I.4.** **El Ing. Noé Olvera Villanueva, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos**, interviene en la firma del presente instrumento jurídico por **"EL INSTITUTO"**.
- I.5.** **El Arq. Carlos Alberto Silva Gonzalez, Jefe de Oficina de Conservación**, interviene en la firma del presente instrumento jurídico por **"EL INSTITUTO"**
- I.6.** **La C.P. Ana Luisa González Bucio, Jefa del Departamento de Conservación y Servicios Generales de "EL INSTITUTO"**, interviene en la firma del presente instrumento jurídico como **"Área contratante"**, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

- I.7. El Ing. Pablo Emmanuel Navarro Murillo, Jefe de la Oficina de Supervisión de Conservación Zona I y II de "EL INSTITUTO",** intervienen en la firma del presente instrumento jurídico, como **"Área Requirente"**, en el procedimiento del cual se deriva este contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y numeral **4.24**, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, así como **"Administrador del presente contrato"** según el oficio de designación número 209001/140100/5582/2025, de fecha **27 de Noviembre del 2025**, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2 fracción III bis** del Reglamento de la **Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**, y numerales **5.3.15**, de las **Políticas, Bases y Lineamientos en Materia De Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social**.
- I.8. El Ing. Luis Ricardo Alameda Medina, Jefe de la Oficina de Supervisión de Conservación Zona III de "EL INSTITUTO" ,** intervienen en la firma del presente instrumento jurídico, como **"Área técnica"**, de conformidad con lo dispuesto en artículo 2 fracción III del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y numeral **4.24.7**, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- I.9.** Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere el **Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a desfibriladores de diferentes unidades médicas, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León**.
- I.10** Los recursos presupuestarios a ejercer con motivo del presente instrumento jurídico quedan sujetos para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social, con forme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para el **"INSTITUTO"**.
- I.11.** Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la Partida Presupuestal número **51351005**, de conformidad con los Certificados de Disponibilidad Presupuestal Números, **0000036617-2025**, con fecha de **02 de Mayo del 2025** y **0000036674-2025** con fecha de **19 de Mayo del 2025** autorizados por la dirección de finanzas.
- I.12.** El presente contrato fue adjudicado a **"EL PROVEEDOR"** mediante el Procedimiento de **Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025**, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos **33, 35 Fracción III, 36, 55, 57, 66 y 69 fracción II párrafo tercero de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**.
- I.13.** Con fecha **27 de Noviembre de 2025**, por medio del **Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León**, a través del Departamento de Conservación y Servicios Generales emitió el oficio de **Adjudicación Directa N° 209001/140100/5581/2025**, del procedimiento de contratación mencionado en la declaración que antecede.
- I.14.** Conforme a lo previsto en el artículo 87 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"** en caso de auditorías, visitas o



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente contrato.

I.15. Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico el ubicado en **Calle Gregorio Torres Quevedo 1950 Ote. Zona Centro, Monterrey, Nuevo León, C. P. 64010.**

II. "EL PROVEEDOR" declara que:

II.1. Es una persona moral constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la escritura pública número **6,477** del **01 de octubre de 2003**, pasada ante la fe del **Licenciado Raúl Ramos Betancourt**, notario público número **95** (noventa y cinco) de la **Ciudad de Guadalupe, Nuevo León**, e inscrita en el registro público de la propiedad y el comercio, bajo el folio No. **10982** de fecha **4 de noviembre de 2003** en **Monterrey**.

II.2. Se encuentra representada para la celebración de este contrato, por el **C. Raúl Rodríguez Robledo**, quien acredita su personalidad en términos de la escritura pública número **6,477** del **01 de octubre de 2003**, pasada ante la fe del **Licenciado Raúl Ramos Betancourt**, notario público número **95** (noventa y cinco) de la **Ciudad de Guadalupe, Nuevo León**, y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

II.3. De acuerdo con sus estatutos, su objeto social consiste entre otras actividades: **compra, venta, renta y reparación de equipo médico y de laboratorio, electrónico médico e industrial, material de curación e insumos médicos en general**

II.4. Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes **RRM-031001-QE7**
- Registro Patronal ante **"EL INSTITUTO"** **[REDACTED]**
- Instituto Nacional Electoral **[REDACTED]**

II.5. Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos del artículo 32-d del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de aportaciones patronales y entero de descuentos, ante el **Instituto de Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores** y las de Seguridad Social ante el **Instituto Mexicano del Seguro Social**, conforme a las opiniones de cumplimiento de obligaciones fiscales emitidas por el **SAT, INFONAVIT E IMSS**, respectivamente.

II.6. Bajo protesta de decir verdad manifiesta no encontrarse en los supuestos de los artículos 71 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II.7. Manifiesta bajo protesta de decir verdad, que dispone de la organización, experiencia, elementos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad suficiente para satisfacer de manera eficiente y adecuada las necesidades de **"EL INSTITUTO"**.

II.8. Señala como domicilio legal para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en **Calle Hidalgo Número 423 Col. Centro, Guadalupe Nuevo León, C.P. 67100.**

SE CANCELAN DATOS CONFIDENCIALES DE PERSONAS MORALES IDENTIFICABLES, TALES COMO REGISTRO PATRONAL E INE, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PÁRRAFO IV DEL ARTÍCULO 115, DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA D.O.F. 20 DE MARZO 2025.



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Hechas las declaraciones anteriores, las partes convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

Cláusulas

Primera.- Objeto del contrato.- “EL INSTITUTO” se obliga a contratar de **“EL PROVEEDOR”** y éste se obliga a realizar el **Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a desfibriladores de diferentes unidades médicas, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León, y** cuyas características, especificaciones y cantidades se describen en **Anexo 2 (dos), Cotización Autorizada**, del presente instrumento jurídico, hasta su total terminación.

Ubicación del inmueble:

Unidad	Dirección
Hospital General de Zona No. 02	Constitución y Félix U. Gómez Monterrey, Nuevo León C. P. 64010
Unidad de Medicina Familiar No. 03	Avenida Félix U. Gómez y Colon no. S/n, colonia Centro Monterrey, Nuevo León
Hospital General de Zona No. 04	Matamoros y Zuazua Guadalupe, Nuevo Leon C. P. 67100
Hospital General de Zona C/M Familiar No. 06	Av. Benito Juárez y Carretera a Laredo San Nicolás de los Garza, Nuevo Leon C. P. 66460
Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 07	Carretera a Saltillo y Ave. San Pedro, Col. La Leona, San Pedro Garza García, Nuevo León, C. P. 66210
Unidad de Medicina Familiar No. 08	Carretera Nacional y Dr. J. E. Gonzalez el Cercado, Nuevo León C. P 67320
Hospital General de Subzona No. 10	Escobedo y Aldama Sabinas Hidalgo, Nuevo León C. P 65200
Hospital General de Subzona No. 12	E. Carranza y Niños Héroes Linares, Nuevo León C. P. 67000
Unidad de Medicina Familiar No. 14	Blvd. Benito Juárez No. 101, Col. 1, C. P. 67450, Cadereyta Jiménez, Nuevo León.
Unidad de Medicina Familiar No. 15	Calle Isaac Garza Ote., colonia Centro Monterrey, Nuevo León, C. P. 64018
Unidad de Medicina Familiar No. 16	Morelos y Escobedo Allende, Nuevo León C. P. 67350
Hospital General de Zona No. 17	F. Lozano y Roble col. Benito Juárez Monterrey, Nuevo León C. P. 64420
Unidad de Medicina Familiar No. 19	Zaragoza y Allende Apodaca, Nuevo León C. P. 66420
Unidad de Medicina Familiar No. 20	Av. Arturo B. De la Garza C. P. 67250 Cd. Juárez, Nuevo León
Unidad de Medicina Familiar No. 24	Hidalgo N° 205 Villa de Garcia, Nuevo León C. P. 66000
Unidad de Medicina Familiar No. 29	Pablo Livas N° 5501 Col. Zertuche, Guadalupe, Nuevo León C. P. 67190
Unidad de Medicina Familiar No. 30	Av. Margarita Maza de Juárez y Calle los Pinos, Col. Chula Vista Guadalupe, Nuevo León
Hospital General de Zona No. 33	Constitución y Félix U. Gómez Monterrey, Nuevo León C. P 64010



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Unidad de Medicina Familiar No. 36	Av. Lázaro Cárdenas N° 6751 col.15 de Septiembre Monterrey, Nuevo León
Unidad de Medicina Familiar No. 43	Celestino Gasca y Guanajuato col. Celestino Gasca Escobedo, Nuevo León
Unidad de Medicina Familiar No. 44	Domicilio conocido Ciénega de Flores, Nuevo León C. P. 63550
Unidad de Medicina Familiar No. 45	Domicilio conocido C. P. 65600 Hidalgo, Nuevo León
Unidad de Medicina Familiar No. 46	Domicilio conocido Villa Aldama, Nuevo León C. P. 65330
Unidad de Medicina Familiar No. 48	Domicilio conocido Ciudad Anáhuac, Nuevo León C. P 65030
Unidad de Medicina Familiar No. 49	Domicilio conocido Agualeguas, Nuevo León C. P 65800
Unidad de Medicina Familiar No. 50	Domicilio conocido Cerralvo, Nuevo León C. P 65900
Unidad de Medicina Familiar No. 51	Domicilio conocido C. P. 67050 China, Nuevo León
Unidad de Medicina Familiar No. 55	Domicilio conocido Dr. Arroyo, Nuevo León C. P. 67900
Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 65	Av. Diego Díaz de Berlanga S/N C. P 66437 San Nicolás de los Garza, Nuevo León.
Unidad de Medicina Familiar No. 66	Rio pilón No. 1000 col. Pueblo Nuevo C. P. 66635 Apodaca, Nuevo León
Hospital General De Zona No. 67	Carretera Miguel Alemán km 100 más 24 Apodaca, Nuevo León
Unidad de Medicina Familiar No. 68	Av. Prof. Rafael Cavazos Garza Cruz con Holanda col. Rincón de la Sierra Guadalupe, Nuevo León

Segunda- Importe del contrato.- “EL INSTITUTO” cuenta con un presupuesto como compromiso de pago por los servicios objeto del presente instrumento jurídico, por un importe de **\$ 1, 097,370.00 (Un millón noventa y siete mil trescientos setenta pesos 00/100 M.N.)** más impuestos que asciende a un total de **\$ 1, 272,949.20 (Un millón doscientos setenta y dos mil novecientos cuarenta y nueve pesos 20/100 M.N.)**.

Unidad	Importe sin IVA
Hospital General de Zona No. 02	\$ 36,990.00
Unidad de Medicina Familiar No. 03	\$ 12,330.00
Hospital General de Zona No. 04	\$ 98,640.00
Hospital General de Zona C/M Familiar No. 06	\$ 172,620.00
Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 07	\$ 49,320.00
Unidad de Medicina Familiar No. 08	\$ 12,330.00
Hospital General de Subzona No. 10	\$ 12,330.00
Hospital General de Subzona No. 12	\$ 24,660.00
Unidad de Medicina Familiar No. 14	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 15	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 16	\$ 12,330.00
Hospital General de Zona No. 17	\$ 86,310.00
Unidad de Medicina Familiar No. 19	\$ 12,330.00



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Unidad de Medicina Familiar No. 20	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 24	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 29	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 30	\$ 12,330.00
Hospital General de Zona No. 33	\$ 98,640.00
Unidad de Medicina Familiar No. 36	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 43	\$ 24,660.00
Unidad de Medicina Familiar No. 44	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 45	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 46	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 48	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 49	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 50	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 51	\$ 12,330.00
Unidad de Medicina Familiar No. 55	\$ 12,330.00
Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 65	\$ 49,320.00
Unidad de Medicina Familiar No. 66	\$ 12,330.00
Hospital General De Zona No. 67	\$ 184,950.00
Unidad de Medicina Familiar No. 68	\$ 12,330.00
Subtotal:	\$ 1,097,370.00

Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del mismo.

Tercera.- Forma de pago.- "EL INSTITUTO" se obliga a pagar a **"EL PROVEEDOR"**, la cantidad señalada en la cláusula inmediata anterior en pesos mexicanos, dentro de los **20 (veinte)** días naturales posteriores a la entrega del **Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica** por parte de **"EL PROVEEDOR"**, junto con los siguientes documentos:

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, establecido en el artículo 29-A del Código Fiscal Federal en la que se indique los servicios realizados número de **PROVEEDOR**, número de contrato, número de alta, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en cada una de la unidades que hayan solicitado su requerimiento para que posteriormente se le entregue al **PROVEEDOR** y la presente en el **Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones** del **Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León** sita en **Calle Gregorio Torres Quevedo 1950 Ote. Zona Centro Monterrey, Nuevo León C.P. 64010, en horario de 8:00 a 13:00 horas de lunes a viernes.**

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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Durante la vigencia del contrato el contratista queda obligado a entregar al **INSTITUTO**, junto con la factura de cobro respectiva la **"Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social"** e **"INFONAVIT"**, vigente y positiva.

"EL PROVEEDOR" podrá optar porque **"EL INSTITUTO"** efectúe el pago de los servicios realizados, a través del esquema electrónico intrabancario que tiene en operación, con las Instituciones Bancarias siguientes: BANAMEX, S.A., BBVA, BANCOMER, S.A., BANORTE, S.A. y SCOTIABANK INVERLAT, S.A., para tal efecto deberá presentar su petición por escrito en el **Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones**



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Relacionadas del **Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León** sita en **Calle Gregorio Torres Quevedo 1950 Ote. Zona Centro en Monterrey, Nuevo León C.P. 64010**, en horario de 8:00 a 13:00 horas de lunes a viernes, indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (Número de CLABE Bancaria Estandarizada), banco, sucursal y plaza, así como, número de proveedor asignado por **"EL INSTITUTO"**.

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

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar original y copia de la **Cédula de Identificación Fiscal**, poder notarial e identificación oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y le serán devueltos en el mismo acto a **"EL PROVEEDOR"** asimismo, **"EL INSTITUTO"** podrá aceptar de **"EL PROVEEDOR"** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo, que éstas se apliquen por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

"EL PROVEEDOR" que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"**, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El mismo procedimiento aplicará en el caso de que **"EL PROVEEDOR"** celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

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

Cuarta.- Condiciones de la prestación del servicio.- **"EL PROVEEDOR"** se compromete a prestar los servicios que se mencionan en la cláusula primera, dentro de los plazos señalados en el calendario, horarios y lugares que se indican en el **Anexo 2 (Dos) Cotización Autorizada**, a cubrir por **"EL PROVEEDOR"**.

"EL PROVEEDOR" se compromete a iniciar la prestación del servicio el día **27 de Noviembre del 2025**. Los siguientes servicios deberán realizarse según en el **anexo 2 (dos) Cotización Autorizada**.

En el supuesto de que **"EL PROVEEDOR"** para la prestación del servicio, requiera hacer entrega de bienes en las instalaciones de **"EL INSTITUTO"**, la transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, así como el aseguramiento de los mismos, hasta que estos sean recibidos de conformidad por **"EL INSTITUTO"**, serán a cargo de **"EL PROVEEDOR"**.

Durante la prestación del servicio, éste estará sujeto a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se cumpla con las condiciones requeridas en la presente adjudicación.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, **"EL INSTITUTO"** no dará por aceptado el servicio.

Quinta.- Vigencia.- Las partes convienen en que la vigencia del presente contrato comprenderá del **27 de Noviembre al 05 de Diciembre del 2025**.

REGISTRO DE PROVEEDORES PARA LA INTEGRIDAD ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (REPIIMSS). - El **"PROVEEDOR"** se obliga a integrarse en el Registro de Integridad de Proveedores



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

del IMSS en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del Contrato, de conformidad con la Política de Integridad para verificar el debido cumplimiento de los proveedores del IMSS, aprobada por el Honorable Consejo Técnico (HCT) mediante Acuerdo ACDO.SA2.HCT.300523/137.P.DA, en la sesión ordinaria del 30 de mayo de 2023, y publicada en el Diario Oficial de la Federación el 02 de diciembre de 2024.

Sexta.- Prohibición de cesión de derechos y obligaciones.- “EL PROVEEDOR” se obliga a no ceder en forma parcial ni total, a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones que se deriven de este contrato.

“EL PROVEEDOR” sólo podrá ceder los derechos de cobro que se deriven del presente contrato, de acuerdo con lo estipulado en la cláusula tercera, del presente instrumento jurídico.

Séptima.- Responsabilidad.- “EL PROVEEDOR” se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar a “EL INSTITUTO” y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en el artículo 75, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Octava.- Impuestos y/o derechos.- Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo del servicio objeto del presente contrato, serán pagados por “EL PROVEEDOR” conforme a la legislación aplicable en la materia.

“EL INSTITUTO” sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado de acuerdo a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia.

Novena.- Patentes y/o marcas.- “EL PROVEEDOR” se obliga para con “EL INSTITUTO”, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a “EL INSTITUTO” y/o a terceros, si con motivo de la prestación de los servicios se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional.

Décima.- Garantía de cumplimiento del contrato.- “EL PROVEEDOR” se obliga a otorgar, dentro de un plazo de diez días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la **Ley de Instituciones de Seguro y Fianzas**, y a favor del “**Instituto Mexicano del Seguro Social**”, 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, esta será indivisible.

“EL PROVEEDOR” queda obligado a entregar a “EL INSTITUTO” la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo 3** (tres), en la **Oficina de Licitaciones y Contratos, ubicada en Gregorio Torres Quevedo 1950 Ote. Zona Centro Monterrey Nuevo León, C. P. 64010.**

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta a “EL PROVEEDOR” una vez que “EL INSTITUTO” le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a “EL PROVEEDOR” siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el Ciudad de México, el licitante ganador podrá presentar la Garantía de Cumplimiento de las Obligaciones estipuladas en el contrato, mediante cheque certificado, por



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

un importe al 10 % (diez por ciento), del monto total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del **INSTITUTO**, de acuerdo con el procedimiento siguiente:

El cheque debe expedirse a nombre del INSTITUTO Mexicano del Seguro Social.

Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía en el Área de la Oficina de Licitaciones y Contratos.

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

Décima primera.- Ejecución de la póliza de fianza de cumplimiento de este contrato.- “EL INSTITUTO” llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente este contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior en la prestación del servicio, en comparación con el ofertado.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, no entregue **“EL PROVEEDOR”** en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, establecido en la Cláusula Décima Primera Inciso B).
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

Décima segunda.- Penas convencionales por atraso en la prestación del servicio adjudicado.- De conformidad con lo establecido en el artículo 75 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 95 y 96 de su Reglamento “el IMSS” aplicará penas convencionales a **“EL PROVEEDOR”**, cuando existan incumplimientos en la fecha pactada para la presentación del servicio contratado, será del 2.5 % (dos punto cinco por ciento) por cada día de atraso, calculadas sobre el valor del servicio o concepto incumplido y sin considerar el **Impuesto al Valor Agregado**, la pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento hasta un máximo de cuatro días naturales, 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 a la partida que se trate. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El administrador del contrato adjudicado será el encargado de determinar, calcular y notificar a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales; así como de vigilar el registro o captura y validar en el Sistema PREI Millenium, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del instrumento jurídico y comunicar los incumplimientos.

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

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



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"**.

Décima tercera.- Terminación anticipada.- De conformidad con lo establecido en el Artículo 78, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el servicio objeto del presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"** o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la secretaría de la función pública.

En estos casos **"EL INSTITUTO"** reembolsará a **"EL PROVEEDOR"** los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

Décima cuarta.- rescisión administrativa del contrato.- **"EL INSTITUTO"** podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones que se mencionan más adelante, de conformidad con el procedimiento previsto en el artículo 77, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del contrato, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el este instrumento jurídico y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya prestado el servicio con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
7. 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 45, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

"EL INSTITUTO" podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión, cuando se hubiera iniciado un procedimiento de conciliación respecto del contrato materia de la rescisión.

Décima quinta.- Procedimiento de rescisión administrativa del contrato.- **"EL INSTITUTO"** en términos de lo dispuesto en los artículos 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

1. Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
2. Transcurrido el término a que se refiere el párrafo anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
3. La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"**, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso 1), de esta cláusula.

En el supuesto de que se rescinda el contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicará las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

Para los efectos del párrafo que antecede, y de conformidad con el artículo 81 fracción segunda, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la Garantía de Cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas, salvo que por las características del servicio prestado este no cumpla con las necesidades de **"EL INSTITUTO"**, en cuyo caso, la aplicación será por el total de la garantía correspondiente.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular un finiquito en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto del servicio prestado por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato, **"EL PROVEEDOR"** cumple con la prestación del servicio, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con la prestación del servicio y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

"EL INSTITUTO" podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión 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 darse por rescindido el contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, de conformidad con **"EL PROVEEDOR"** un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior, se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se considere lo dispuesto en los dos últimos párrafos del artículo 74 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Décima sexta.- Modificaciones.- De conformidad con lo establecido en el artículo 74 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito convenio modificatorio al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a presentar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 91



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

último párrafo y 103 Fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Décima séptima.- Relación de anexos.- Los anexos que se relacionan a continuación son rubricados de conformidad por las partes y forman parte integrante del presente contrato.

- Anexo 1 (uno)** Dictamen de Disponibilidad Presupuestal
- Anexo 2 (dos)** Cotización Autorizada
- Anexo 3 (tres)** Formato para la póliza de fianza de cumplimiento de contrato.
- Anexo 4 (cuatro)** Oficio de Administrador de Contrato

Décima octava.- Legislación aplicable.- Las partes se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Del Sector Público, su Reglamento, el Código Civil Federal, el Código Federal de Procedimientos Civiles, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y las disposiciones administrativas aplicables en la materia.

Décima novena.- Jurisdicción.- Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales federales competentes de la Ciudad de **Monterrey Nuevo León**, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

Vigésima.- Procedimiento de conciliación.- En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato **"EL PROVEEDOR"** o **"EL INSTITUTO"** podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

Previa lectura y debidamente enteradas las partes del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por **sexuplicado**, en la ciudad de **Monterrey, Nuevo León**, el día **27 de Noviembre del 2025**.

Por " EL PROVEEDOR "	Por "EL INSTITUTO"
RR Médica, S.A. de C.V.	
_____ C. Raúl Rodríguez Robledo Representante Legal [Redacted]	_____ Dra. Miralda Aguilar Patraca Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional de Nuevo León [Redacted]



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

<p>Por "EL INSTITUTO"</p> <p>_____ Ing. Noé Olvera Villanueva Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos [REDACTED]</p>	<p>Por "EL ÁREA CONTRATANTE"</p> <p>_____ C.P. Ana Luisa González Bucio Jefa del Departamento de Conservación y Servicios Generales [REDACTED]</p>
<p>Por "EL INSTITUTO"</p> <p>_____ Arq. Carlos Alberto Silva Gonzalez Jefe de Oficina de Conservación [REDACTED]</p>	<p>Por "EL ÁREA TÉCNICA"</p> <p>_____ Ing. Luis Ricardo Alameda Medina Jefe de La Oficina de Supervisión de Conservación Zona III [REDACTED]</p>
<p>"ÁREA REQUERENTE Y ADMINISTRADOR DEL CONTRATO" Jefe de Oficina de Supervisión de Conservación</p>	
<p>_____ Ing. Pablo Emmanuel Navarro Murillo Jefe de la oficina de Supervisión de Conservación Zona I y II [REDACTED]</p>	
<p>Hospital General de Zona No. 02 Unidad de Medicina Familiar No. 03 Hospital General de Zona No. 04 Hospital General de Zona C/M Familiar No. 06 Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 07 Unidad de Medicina Familiar No. 08 Hospital General de Subzona No. 10 Hospital General de Subzona No. 12 Unidad de Medicina Familiar No. 14 Unidad de Medicina Familiar No. 15 Unidad de Medicina Familiar No. 16 Hospital General de Zona No. 17 Unidad de Medicina Familiar No. 19 Unidad de Medicina Familiar No. 20 Unidad de Medicina Familiar No. 24 Unidad de Medicina Familiar No. 29</p>	<p>Unidad de Medicina Familiar No. 30 Hospital General de Zona No. 33 Unidad de Medicina Familiar No. 36 Unidad de Medicina Familiar No. 43 Unidad de Medicina Familiar No. 44 Unidad de Medicina Familiar No. 45 Unidad de Medicina Familiar No. 46 Unidad de Medicina Familiar No. 48 Unidad de Medicina Familiar No. 49 Unidad de Medicina Familiar No. 50 Unidad de Medicina Familiar No. 51 Unidad de Medicina Familiar No. 55 Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 65 Unidad de Medicina Familiar No. 66 Hospital General De Zona No. 67 Unidad de Medicina Familiar No. 68</p>



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Las firmas que anteceden, forman parte del contrato de prestación de servicios celebrado entre **el Instituto Mexicano del Seguro Social y RR Médica, S.A. de C.V.**, de fecha, **27 de Noviembre del 2025**, por un presupuesto como compromiso de pago por los servicios objeto del presente instrumento jurídico, por un importe de **\$ 1, 097,370.00 (Un millón noventa y siete mil trescientos setenta pesos 00/100 M.N.)** más impuestos que asciende a un total de **\$ 1, 272,949.20 (Un millón doscientos setenta y dos mil novecientos cuarenta y nueve pesos 20/100 M.N.)**.



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Anexo 1
Certificados de Disponibilidad Presupuestal



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
 CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 0000038617 - 2025

Dependencia Solicitante: D0020 Delegación Nuevo León
 CCO División de Conservación
 20A10010 Oficina Deleg NL + Sub Delg 3

Descripción:

Servicio: C. EQ. MED. CONSUL. ESPE.

Fecha Impresión: 02/05/2025 Fecha Validación: 02/05/2025

	Importe	Cuenta	Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos):	\$ 7,326,560.00	51351005	3540101 INST.REP.MANT. EQ. INST. MÉD

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3,837.3	0.0	0.0	3,489.3	0.0	0.0	0.0

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Milenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
 CONTRATO IMSS _____

IMPORTE: \$ 7,326,560.00
 SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M/100

C.P. ANA LUISA GONZALEZ BUCCO
 Aulariá
 ENCARGADA DEL DEPTO. DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
 CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 000036674 - 2025

Dependencia Solicitante: D0020 Delegación Nuevo León
 CCO División de Conservación
 20A10010 Oficina Deleg NL + Sub Delg 3

Descripción:

Servicio: C. EQ. MED. CONSUL. ESPE.

Fecha Impresión: 19/05/2025 Fecha Validación: 19/05/2025

	Importe	Cuenta	Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos):	\$ 570,016.00	51351005	3640101 INST.REP.MANT. EQ. INST. MÉD

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	570.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
 CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : \$ 570,016.00
 QUINIENTOS SETENTAMIL DIECISEIS PESOS 00/100 MN

C.P. ANA LUISA GONZALEZ BUCIO
 Autorizó
 ENCARGADA DEL DEPTO. DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Anexo 2
Cotización Autorizada



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL DE NUEVO LEÓN
 JEFAURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES
 ATENCIÓN: C.P. ANA LUISA GONZÁLEZ BUCIO.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO A DESFIBRILADORES DE DIFERENTES UNIDADES

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
1.	HGZ/UMF No. 2	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	U12F126487	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
2.	HGZ/UMF No. 2	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T12G129092	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
3.	HGZ/UMF No. 2	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T12G129018	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 36,990.00
								IVA	\$ 5,918.40
								TOTAL	\$ 42,908.40

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
4.	UMF No. 3	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	US00103465	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
5.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-6631	15558	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
6.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	PHILIPS	HEART STAR XL	US01517550	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
7.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T12G129616	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
8.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T198-41553	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
9.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	TO3B43109	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
10.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	TO3L54465	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
11.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	TOZG95453	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
12.	HGZ NO. 4	DESFIBRILADOR	PHYSIO CONTROL	LIFEPAK 12	085 208	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 98,640.00
								IVA	\$ 15,782.40
								TOTAL	\$ 114,422.40

Oficina matriz
 Hidalgo No. 423 Pte. Col. Centro, Cuadalupe N.L. C.P. 87700
 Tels.: 01 8355 1750 / 01 8355 1562 / 01 8355 1766

Sucursal Toluca
 Luana Vicario No. 125 Int. 228 Local 102 Pte. Col. Coahuatenco, C.P. 52140 Metepec, Estado de México Tel. 722-493 7735
<https://rrmedica.com/>

Sucursal Merida
 Calle 28 No. 500 Local 3, Col. Itzamma, C.P. 97100, Merida, Yucatán, Tel. 99 9926 5602



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
13	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1236	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
14	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01283	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
15	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01248	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
16	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01217	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
17	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01275	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
18	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01246	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
19	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01214	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
20	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01284	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
21	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01285	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
22	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01306	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
23	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01249	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
24	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01242	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
25	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01250	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
26	HGZ NO. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	01245	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 172,620.00
								IVA	\$ 27,619.20
								TOTAL	\$ 200,239.20

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
27	UMAA No. 7	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T05H73085	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
28	UMAA No. 7	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T05C69374	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
29	UMAA No. 7	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T05C69373	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
30	UMAA No. 7	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T00A09582	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 49,320.00
								IVA	\$ 7,891.20
								TOTAL	\$ 57,211.20

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
31	UMF NO. 8	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T00115273	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
32	HGSZ No. 10	DESFIBRILADOR	MEDTRONIC	LIFE PACK 12	085210	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80

Oficina matriz
Hidalgo No. 423 Pre, Col. Centro, Guadalupe N.L. C.P. 67100
Tels: 01 83551750 / 01 83551502 / 01 83551768

Sucursal Toluca
Lepina Vicario No. 125 Int. 228 Local 102 Pte. Col. Coahuatlán, C.P. 52140 Metepec, Estado de México Tel: 722-4937735
<https://rrmedica.com/>

Sucursal Merida
Calle 25 No. 500 Local 3, Col. Itzamal, C.P. 97100, Merida, Yucatán, Tel. 99 9925 5682
ventas@rrmedica.com



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
33	HGSZ /UMF No.12	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	2002 91D762	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
34	HGSZ /UMF No.12	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	2002 91D763	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL									\$ 24,660.00
IVA									\$ 3,945.60
TOTAL									\$ 28,605.60

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
35	UMF No.14	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	M1723B	US00103300	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL									\$ 12,330.00
IVA									\$ 1,972.80
TOTAL									\$ 14,302.80

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
36	UMF No.15	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T05CG95.11	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL									\$ 12,330.00
IVA									\$ 1,972.80
TOTAL									\$ 14,302.80

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
37	UMF No.16	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	US00103466	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL									\$ 12,330.00
IVA									\$ 1,972.80
TOTAL									\$ 14,302.80

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
38	HGZ NO. 17	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T04H62153	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
39	HGZ NO. 17	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T062480	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
40	HGZ NO. 17	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T101122261	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
41	HGZ NO. 17	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T101122273	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
42	HGZ NO. 17	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T00L15641	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
43	HGZ NO. 17	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T04G61148	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
44	HGZ NO. 17	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T04H62199	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL									\$ 86,310.00
IVA									\$ 13,895.60
TOTAL									\$ 100,119.60

Oficina matriz
Hualguo No. 423 Pre. Col. Centro Cuadalupe N.L. C.P. 87100
Tels: 01 8355-1750 / 01 8355-1962 / 01 8355-1768

Sucursal Toluca
Lucha Vicario No. 129 Int. 228 Local 102 Pte. Col. Coahuatlana, C.P. 52740 Metepec, Estado de México Tel. 722-493 7735
<https://rrmedica.com/>

Sucursal Merida
Calle 25 No. 500 Local 3, Col. Itzamal, C.P. 97100, Mérida, Yucatán, Tel. 99 9905 5682
ventas@rrmedica.com



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
45	UMF No.19	DESFIBRILADOR	MARQUETTE HELIGE		101020305	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80
46	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
46	UMF No.20	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	M1723B	U500103259	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80
47	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
47	UMF No.24	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	U500103471	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80
48	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
48	UMF No.29	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	M1723B	U500103305	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80
49	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
49	UMF No.30	DESFIBRILADOR	ZOLL	M5SERIES	T0015323	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80

Oficina matriz
Hidalgo No. 423 Pre. Col. Centro, Cuadalupe N.L. C.P. 67100
Tels.: 01 6355 1750 / 01 6355 1502 / 01 6355 1760

Sucursal Toluca
Luisa Vicario No. 125 Int. 228 Local 102 Pto. Col. Coahuatenco, C.P. 52140 Metepec, Estado de México Tel.: 722-483 7725
<https://rrmedica.com/>

Sucursal Merida
Calle 25 No. 500 Local 3, Col. Itzamna C.P. 97100, Merida, Yucatán, Tel. 99 9926 5682
ventas@rrmedica.com



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
50	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	ZOLL	M SERIES	TOSH 73089	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
51	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	ZOLL	M SERIES	TOH 25045	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
52	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	ZOLL	M SERIES	88785	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
53	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	US-00105973	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
54	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	110215	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
55	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	PHYSIO CONTROL	MEDIC TRONIC LIFE PACK 12	85139	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
56	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	PHYSIO CONTROL	MEDIC TRONIC LIFE PACK 12	38162	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
57	HGZ NO. 33	DESFIBRILADOR	PHYSIO CONTROL	MEDIC TRONIC LIFE PACK 12	85051	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 96,640.00
								IVA	\$ 15,782.40
								TOTAL	\$ 114,422.40

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
58	UMF No. 35	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	M1728	US00106686	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
59	UMF No. 43	DESFIBRILADOR	PHYSIO CONTROL	LIFEPACK 12	85180	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
60	UMF No. 43	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	5.00.103316	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 24,660.00
								IVA	\$ 3,945.60
								TOTAL	\$ 28,605.60

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
61	UMF No. 44	DESFIBRILADOR	MEDTRONIC	LIFE PACK 12	085185	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
62	UMF No. 45	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	500.103449	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80

Oficina matriz
Hidalgo No. 423 Pte. Col. Centro, Cuadalupe N.L. C.P. 87100
Tels: 01 8355 1750 / 81 8355 1562 / 81 8355 1768

Sucursal Toluca
Leona Vicario No. 125 Int. 228 Local 102 Pte. Col. Cosahuatenco, C.P. 52140 Metepec, Estado de México, Tel. 722-493-7735
<https://rrmedica.com>

Sucursal Merida
Calle 25 No. 500 Local 3, Col. Itzamal C.P. 97100, Mérida, Yucatán, Tel. 99 9925 5662
ventas@rrmedica.com



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
63	UMF No. 46	DESFIBRILADOR	HEWLETT PACKARD	CODE MASTER	U800103436	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL \$ 12,330.00									
IVA \$ 1,972.80									
TOTAL \$ 14,302.80									

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
64	UMF No. 48	DESFIBRILADOR	MEDTRONIC	LIFE PACK 12	085178	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL \$ 12,330.00									
IVA \$ 1,972.80									
TOTAL \$ 14,302.80									

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
65	UMF No. 49	DESFIBRILADOR	AGILENT	M4735A	Q530107510	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL \$ 12,330.00									
IVA \$ 1,972.80									
TOTAL \$ 14,302.80									

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
66	UMF No. 50	DESFIBRILADOR	SMART BIPHASIC	XLHEARTSTREAM	USO1517562	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL \$ 12,330.00									
IVA \$ 1,972.80									
TOTAL \$ 14,302.80									

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
67	UMF No. 51	DESFIBRILADOR	PHYSIO CONTROL	LIFEPAK 12	37381698	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL \$ 12,330.00									
IVA \$ 1,972.80									
TOTAL \$ 14,302.80									

No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
68	UMF No. 55	DESFIBRILADOR	PHYSIO CONTROL	LIFEPAK 12	37381708	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
SUTOTAL \$ 12,330.00									
IVA \$ 1,972.80									
TOTAL \$ 14,302.80									

Oficina matriz
Hidalgo No. 423 Pte. Col. Centro, Cuahuilupo N.L. C.P. 87700
Tels.: 01 8355 1750 / 01 8355 1502 / 01 8355 1766

Sucursal Toluca
Lorena Vicario No. 125 Int. 228 Local 102 Pte. Col. Coahuilupo, C.P. 52140 Metepec, Estado de México, Tel. 722-493 7725
<https://rrmedica.com>

Sucursal Merida
Calle 25 No. 500 Local 3, Col. Itzamna C.P. 97100, Mérida, Yucatán, Tel. 99 9926 5682
ventas@rrmedica.com



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
69	UVAA No. 65	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	TOSH73087	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
70	UVAA No. 65	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	TOSH73086	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
71	UVAA No. 65	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	TOSH73088	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
72	UVAA No. 65	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	TOSH73083	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 49,320.00
								IVA	\$ 7,891.20
								TOTAL	\$ 57,211.20
73	UMF No. 66	DESFIBRILADOR	GE	CARDIOSERV	101168820	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 12,330.00
								IVA	\$ 1,972.80
								TOTAL	\$ 14,302.80
74	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120424	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
75	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120412	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
76	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120425	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
77	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120368	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
78	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120367	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
79	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120359	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
80	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120415	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
81	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120421	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
82	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120378	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
83	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120420	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
84	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120365	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
85	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	ZOLL	M-SERIES	T10E120350	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
86	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	PHILIPS	AVALO	US00592798	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
87	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	PHILIPS	AVALO	S2-35498U301517537	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
88	HGZ No. 67	DESFIBRILADOR	PHILIPS/AVALO	SIN MODELO	US0151753752135496	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
								SUTOTAL	\$ 184,950.00
								IVA	\$ 29,592.00
								TOTAL	\$ 214,542.00

Oficina matriz
Hidalgo No. 423 Pre. Col. Centro, Cuadalupe N.L., C.P. 67000
Tels: 01 8355 1750 / 01 8355 1592 / 01 8355 1748

Sucursal Toluca
Leona Vicario No. 125 Int. 228 Local 102 Pte. Col. Coahuatlana, C.P. 52140 Metepec, Estado de México, Tel. 722-493 7735
<https://rrmedica.com>

Sucursal Merida
Calle 25 No. 500 Local 3, Col. Itzamna C.P. 97100, Mérida, Yucatán, Tel. 99 9925 5482
ventas@rrmedica.com



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292



No.	UNIDAD	Equipo	Marca	Modelo	Serie	Cantidad	Visitas a Unidad	Costo Unitario	Importe
89	HGZ No. 68	DEFIBRILADOR	ZOLL	M.SERIES	T10E120419	1	1	\$ 12,330.00	\$ 12,330.00
									\$ 12,330.00
									\$ 12,330.00
									\$ 1,972.80
									\$ 14,302.80
SUBTOTAL GENERAL									\$ 1,097,370.00
IVA GENERAL									\$ 175,579.20
TOTAL GENERAL									\$ 1,272,949.20

IMPORTE CON LETRA
 (UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 20/100 (M.N.))

SIN MÁS POR EL MOMENTO, Y ESPERANDO QUE LA PRESENTE COTIZACIÓN SEA APROVADA, ME DESPIDO DE USTED

ATENTAMENTE

C. RAUL RODRIGUEZ ROBLEDO
 REPRESENTANTE LEGAL

Oficina matriz
 Hidalgo No. 423 Pte. Col. Centro, Cuauhtémoc N.L. C.P. 87100
 Tels.: 01 8355-1750 / 01 8355-1562 / 01 8355-1769

Sucursal Toluca
 Leona Vicario No. 125 Int. 228, Local 102 Pte. Col. Coahuatenco, C.P. 52140 Metepec, Estado de México Tel. 722-493 7735
<https://rrmedica.com/>

Sucursal Merida
 Calle 25 No. 500 Local 3, Col. Itzamna C.P. 97100, Mérida, Yucatán, Tel. 99 9926 5662
 ventas@rrmedica.com



Anexo 3

Formato para fianza de cumplimiento de contrato

(Nombre de la afianzadora), en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los artículos 11° y 36° de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, se constituye fiadora por la suma de: **(anotar el importe que proceda dependiendo del porcentaje al contrato sin incluir el IVA.)**-----

Ante: el INSTITUTO Mexicano del Seguro Social, para garantizar por (nombre o denominación social de la empresa). Con domicilio en (domicilio de la empresa), el fiel y exacto cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, derivadas del contrato de (especificar que tipo de contrato, si es de adquisición, prestación de servicio, etc) número (número de contrato) de fecha (fecha de suscripción), que se adjudicó a dicha empresa con motivo del (especificar el procedimiento de contratación que se llevó a cabo, licitación pública, invitación a cuando menos tres personas, adjudicación directa, y en su caso, el número de ésta), relativo a (objeto del contrato); la presente fianza, **tendrá una vigencia de (se deberá insertar el lapso de vigencia que se haya establecido en el contrato)**, contados a partir de la suscripción del contrato, así como durante la substanciación de todos los recursos y medios de defensa legales que, en su caso, sean interpuestos por cualquiera de las partes y hasta que se dicte la resolución definitiva por autoridad competente; afianzadora (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), expresamente se obliga a pagar al INSTITUTO la cantidad garantizada o la parte proporcional de la misma, posteriormente a que se le hayan aplicado al (PROVEEDOR, prestador de servicio, etc.) La totalidad de las penas convencionales establecidas en la cláusula (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) del contrato de referencia, mismas que no podrán ser superiores a la suma que se afianza y/o por cualquier otro incumplimiento en que incurra el fiado, así mismo, la presente garantía solo podrá ser cancelada a solicitud expresa y previa autorización por escrito del INSTITUTO Mexicano del Seguro Social; afianzadora (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), expresamente consiente: **a)** que la presente fianza se otorga de conformidad con lo estipulado en el contrato arriba indicado; **b)** que en caso de incumplimiento por parte del (PROVEEDOR, prestador de servicio, etc.), a cualquiera de las obligaciones contenidas en el contrato, el INSTITUTO podrá presentar reclamación de la misma dentro del periodo de vigencia establecido en el mismo, e incluso, dentro del plazo de **diez meses**, contados a partir del día siguiente en que concluya la vigencia del contrato, o bien, a partir del día siguiente en que el INSTITUTO notifique por escrito al (PROVEEDOR, prestador de servicio, etc.), la rescisión del instrumento jurídico; **c)** que pagará al INSTITUTO la cantidad garantizada o la parte proporcional de la misma, posteriormente a que se le hayan aplicado al (PROVEEDOR, prestador de servicio, etc.) La totalidad de las penas convencionales establecidas en la cláusula (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) del contrato de referencia, mismas que no podrán ser superiores a la suma que se afianza y/o por cualquier otro incumplimiento en que incurra el fiado; **d)** que la fianza solo podrá ser cancelada a solicitud expresa y previa autorización por escrito del INSTITUTO Mexicano Del Seguro Social; **e)** que da su consentimiento al INSTITUTO en lo referente al **Artículo 179** de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan; **f)** que si es prorrogado el plazo establecido para el cumplimiento del contrato, o exista espera, la vigencia de esta fianza quedará automáticamente prorrogada en concordancia con dicha prórroga o espera; **g)** que la fianza continuará vigente durante la substanciación de todos los recursos y medios de defensa legales que, en su caso, sean interpuestos por cualquiera de las partes, hasta que se dicte la resolución definitiva por autoridad competente, afianzadora (especificar la Institución afianzadora que expide la garantía), admite expresamente someterse indistintamente, y a elección del beneficiario, a cualesquiera de los procedimientos legales establecidos en los artículos 279 y 280 de la Ley de Instituciones de seguros y de fianzas en vigor o, en su caso, a través del procedimiento que establece el artículo 63 de la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros vigente. Fin de texto.



Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Conservación y Servicios Generales
Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR979-N-64-2025
Número de registro en SAI No. C5M0292

Anexo 4
Of. Administrador de contrato

Oficio N° 209001/140100/5582/2025

Monterrey, N. L., a 27 de Noviembre del 2025

C.P. Ana Luisa González Bucio

Jefa del Departamento de Conservación y
Servicios Generales
Presente.-

Me refiero al proceso de contratación para el **Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos médicos de soporte de vida, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Nuevo León.**

Al respecto, me permito informarle que el que suscribe actuará como **“Administrador del contrato”** para el servicio requerido, ya que es importante recibir los trabajos realizados de acuerdo a las necesidades de la unidad, con la finalidad de dar continuidad a los servicios prestados por la unidad.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

“Administradores del contrato”

“ÁREA REQUIRENTE Y ADMINISTRADOR DEL CONTRATO”	
Jefe de Oficina de Supervisión de Conservación	
<hr/> Ing. Pablo Emmanuel Navarro Murillo Jefe de la oficina de Supervisión de Conservación Zona I y II	
Hospital General de Zona No. 02 Unidad de Medicina Familiar No. 03 Hospital General de Zona No. 04 Hospital General de Zona C/M Familiar No. 06 Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 07 Unidad de Medicina Familiar No. 08 Hospital General de Subzona No. 10 Hospital General de Subzona No. 12 Unidad de Medicina Familiar No. 14 Unidad de Medicina Familiar No. 15 Unidad de Medicina Familiar No. 16 Hospital General de Zona No. 17 Unidad de Medicina Familiar No. 19 Unidad de Medicina Familiar No. 20 Unidad de Medicina Familiar No. 24 Unidad de Medicina Familiar No. 29	Unidad de Medicina Familiar No. 30 Hospital General de Zona No. 33 Unidad de Medicina Familiar No. 36 Unidad de Medicina Familiar No. 43 Unidad de Medicina Familiar No. 44 Unidad de Medicina Familiar No. 45 Unidad de Medicina Familiar No. 46 Unidad de Medicina Familiar No. 48 Unidad de Medicina Familiar No. 49 Unidad de Medicina Familiar No. 50 Unidad de Medicina Familiar No. 51 Unidad de Medicina Familiar No. 55 Unidad Médica de Atención Ambulatoria No. 65 Unidad de Medicina Familiar No. 66 Hospital General De Zona No. 67 Unidad de Medicina Familiar No. 68

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]
Fecha de Firma: 13/12/2025 17:41

Certificado:

[Redacted]

Firma:

FPqWAtfijVCHI PSS83KjBwRH/OUYH4T7s+AODLCIFnR15Qp5zuyqsmDbvM4oYvpEuPV8WeV2jQaql1uefa j6atarEhGO4bYJ7ARNcTHSZmd65aDxVkhP0a2ezGjontuaOmHP5zssXgK2THwM4JjQveTAgUPEx3FfghGLBXaVChNKP0TtAUdcYbh7vKehX0oUQBj2DI72pZU/YKo0Jbv0BzYgkr jmAksotWJintgzZYPWD2FEPmDR1HwP/r4H184/nIAT9bRzoNqvXHV9ZU7C7epmv3iSriGnUJ9bubg8Unebrq1FkFLrmkIJyCTZaxPYUpb2FH1MVT71pvuDvt3aVg==

[Redacted]

[Redacted]
Fecha de Firma: 15/12/2025 19:41

Certificado:

[Redacted]

Firma:

H0w3vrGe9fSoa7rbe586CbQrqrvxKz5nmyzP0Wbzvd/eIsVvbFP9jIzBRqpsJCyFKGvPTL3z1b0noBxo/LZu jZbc/PSjqJocaqH4m jpsZK16epFNAKdrxlG1AJ5guP9Kivw2tnJLi4oPGRhyfwaW5Ic3Mc273mszT1lMs9smLub0mv2t3lJhHufupnLEagjsHFKQTUQC+70si5rdk+YcbNgykJOFFXa1C1B3QzbMWjXCC2axbQ3/wK5LxiMSdCUQ5Nbu9dyYTOnT6F83xjObZHmrhSey8oKTYdRwbyiPVlyEjWoDhK69SDWxPn3NWZ4ruc7LSRPd+O+M+FaBheiPg==

Firmante: R R MEDICA SA DE CV
RFC: RRM031001QE7

[Redacted]
Fecha de Firma: 16/12/2025 09:43

Certificado:

[Redacted]

Firma:

Contrato: C5M0292

RxotGWHtktW8iBnXw3lSxmz6Yq6RhcYlSs5QDCVl0i11eiRTptesH/OQrUi6NTc8TPlyTaDfcSFSJppwXiXzqxBKO+dCD5uyyHUg4wiRG2Dp9fp4Ku/Yc2JN5tREV6+QXgVtTQb6YN9y5E+M6iVy1ZGz/AcP0084
Dnhp2aZoW8r3bt5UuFPTXwGGs+khfuyPJBXolqjVQcBuPknmTUJe43lKcuxt0U5asIFLqcXlP5+0cesiTgFVhZef3lPoy98MclBGQ/ZvY+8/VZr+V7ceI1756eljsxQ1b4TI904M7Cmvx64H5eityE9+bM+7mM5z
3ZVgdPg5gaH7XWd5b0iqUg==