



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024, CON CARÁCTER NACIONAL, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO “EL INSTITUTO”, REPRESENTADO POR LA DRA. MARÍA DE LOURDES DÍAZ ESPINOSA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA, ESTABLECIDO EN LA FRACCIÓN XXVI, DEL ARTÍCULO 155, EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN IV, INCISO A), DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, Y POR LA OTRA, DANIEL SALAZAR LIZARRAGA, EN LO SUCESIVO “EL PROVEEDOR”, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

1. “EL INSTITUTO” declara que:
 - 1.1 Es un organismo público descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propio, 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. Está facultado para celebrar los actos necesarios para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251 fracción IV de la Ley del Seguro Social.
 - 1.2 Conforme a lo dispuesto por los artículos 251 A de la Ley del Seguro Social, y 2, fracción IV, inciso a), 139, 141, 144 fracciones I, XXIII y XXXVI, y 155 fracción XXVI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y el numeral 5.3.16 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la **Dra. María de Lourdes Díaz Espinosa, en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora**, es el servidor público que tiene conferidas las facultades legales para celebrar el presente instrumento jurídico en representación de “EL INSTITUTO”, y acredita su personalidad con el Testimonio que contiene la Escritura Pública No. 103358, otorgada el 21 de julio de 2021 ante la fe del Licenciado César Álvarez Flores, Titular de la Notaría Pública No. 87 de la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Pública No. 98 de la Ciudad de México, de la cual es Titular el Licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco, inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-26072021-134555, de fecha 26 de julio de 2021, en cumplimiento a lo ordenado en la fracción IV del artículo 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, facultades que no le han sido modificadas, restringidas o revocadas en forma alguna, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que sea necesario elaborar un convenio modificatorio.

Su nombramiento se encuentra inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio número 97-5-13072021-111121, de fecha 13 de julio de 2021, en términos del artículo 25, fracción III, de la Ley Federal de Entidades Paraestatales.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

SE ELIMINA TELEFONO Y CORREO POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

- 1.3 De conformidad con los numerales 2.2, 5.3.15 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, así como el artículo 2, fracción III Bis, y el penúltimo párrafo del artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscribe el presente instrumento el **Dr. Jesús Ernesto García Valdez, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con R.F.C. [REDACTED]**, designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, el cual se agrega en el **Anexo 6 (Seis) "Oficio de Designación de Administrador del 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.
- 1.4 De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y los numerales 4.31 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, suscribe el presente instrumento el **Lic. Juan Pedro Beltrán Muñoz, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con RFC [REDACTED]** facultado para llevar a cabo los procedimientos de contratación y suscribir los documentos que se deriven de estos, así como para participar en él como **Área Responsable de la Contratación** en el proceso que se deriva el presente contrato.
- 1.5. 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 los numerales 5.3.1 y 4.24, 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. Manuel de Jesús Lopez Castro, Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con R.F.C. [REDACTED]**, facultado para determinar y analizar las necesidades de la prestación de los servicios, así como para participar en el contrato como **Área Requerente**, en el proceso que se deriva el presente contrato.
- 1.6. La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024** de carácter **NACIONAL** al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 26 Fracción III, 40 y 41 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"LAASSP"**, 71 y 72 Fracción V de su Reglamento.
- 1.7. **"EL INSTITUTO"** cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante número de cuenta **42062106** de conformidad con el **Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo** con folio de autorización **0000403665-2024** de fecha **21 de Agosto del 2024**, emitido por la **Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas**, mismo que se agrega al presente instrumento jurídico como **Anexo 1 (Uno)**.
- 1.8. Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45**.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

- 1.9. Tiene establecido su domicilio en calle 5 de Febrero 220 Norte, Colonia Centro, C.P. 85000, Ciudad Obregón, Sonora. Mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.
2. “EL PROVEEDOR” declara que:
 - 2.1 Es una persona física, de nacionalidad mexicana lo que acredita con Acta de nacimiento número 1192, libro 6, Oficialía 00001 con fecha de registro 05 de septiembre de 1985, expedida por el Jefe del Archivo Estatal del registro Civil del Estado de Sonora de la localidad de Caborca, Sonora.
 - 2.2 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.
 - 2.3 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **SALD850812S47**
 - 2.4 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.
 - 2.5 Tiene establecido su domicilio en calle [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], Teléfono [REDACTED], correo electrónico [REDACTED] mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.
3. De “LAS PARTES”:
 - 3.1 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” la prestación del **SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024**, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo:

Anexo 1 (uno) “Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo”


Anexo 2 (dos) “Procedimientos y precios asignados”

Anexo 3 (tres) “Términos y Condiciones”

Anexo 4 (cuatro) “Modelo para Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato”

Anexo 5 (cinco) “Propuesta económica”

Anexo 6 (seis) “Oficio de Designación de Administrador del contrato”

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

Anexo 7(Siete) “Anexo Tecnico”

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“EL INSTITUTO” pagará a “EL PROVEEDOR” como contraprestación por el servicio objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$313,047.60 (Trescientos trece mil cuarenta y siete pesos 60/100MN) más el Impuesto al Valor Agregado (IVA) por \$25,043.81 (Veinticinco mil cuarenta y tres pesos 81/100MN)** y un monto máximo de **\$782,619.00 (Setecientos ochenta y dos mil seiscientos diecinueve pesos 00/100) más el Impuesto al Valor Agregado (IVA) asciende a \$845,228.52 (Ochocientos cuarenta y cinco mil doscientos veintiocho pesos 52/100MN).**

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional de los Estados Unidos Mexicanos hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del **SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024**, 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.

“EL INSTITUTO” efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, conforme a los servicios efectivamente prestados y a entera satisfacción del administrador del contrato y de acuerdo con lo establecido en el **"ANEXO 3" “Términos y Condiciones”**, así como en la convocatoria que forma parte integrante de este contrato.

El pago se realizará en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales siguientes, contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a “EL INSTITUTO”, con la aprobación (firma) del Administrador del presente contrato.

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

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

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	--

El tiempo que “**EL PROVEEDOR**” utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la “**LAASSP**”.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada de manera física en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Tramite de Erogaciones del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con domicilio en Calle 5 de Febrero No. 220, entre Allende y Nainari, C.P. 85000, Col. Centro, Ciudad Obregón, Sonora, de lunes a viernes en horario de 08:00 horas a 13:00 horas.

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

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

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

“**EL PROVEEDOR**” deberá presentar la información y documentación que “**EL INSTITUTO**” le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de “**EL INSTITUTO**”.

El pago de la prestación de los servicios recibidos, quedará condicionado al pago que “**EL PROVEEDOR**” deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la “**LAASSP**”.

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


La prestación del servicio se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por “**EL INSTITUTO**” en el **Anexo 3 (Tres) “Términos y Condiciones”**, y en el presente contrato.

Los servicios serán prestados en las unidades señaladas en el **Anexo 2 (dos) “Procedimientos y precios asignados”**.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, “**EL PROVEEDOR**” contará con un plazo de **5 Días (Cinco)** hábiles para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para “**EL INSTITUTO**”.

SEXTA. VIGENCIA.

“**LAS PARTES**” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **11 de Septiembre al 31 de Diciembre del 2024**.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

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 rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

“**EL INSTITUTO**”, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de “**EL PROVEEDOR**”.

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

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

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

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


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.

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción II de la “**LAASSP**”; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento; y 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, “**EL PROVEEDOR**” se obliga a constituir una garantía **DIVISIBLE**, y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

obligación principal, 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 total del contrato, sin incluir impuestos.

Dicha fianza deberá ser entregada a **“EL INSTITUTO”**, a más tardar dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

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”**.

La garantía de cumplimiento deberá presentarse a través de una fianza, y se deberá observar el “Modelo de póliza de fianza de Cumplimiento”, aprobado en las disposiciones de carácter general publicadas en el Diario Oficial de la Federación, el 15 de abril de 2022, que se encuentra disponible en CompraNet. Como se aprecia en el **Anexo 4 (cuatro) “Modelo para Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato”**

DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.

“EL PROVEEDOR”, se obliga a:

- a)** Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- 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.

	<p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p>	<p>ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024</p> <p>SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024</p> <p>NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747</p> <p>CONTRATO 050GYR031N20324-001-00</p>
---	--	---

- 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”.
- e) Entregar bimestralmente, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios.
- f) “EL PROVEEDOR” que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que “EI IMSS” las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación de bienes o servicios.” De conformidad con el numeral 5.4.10 e las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

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 al Dr. Jesús Ernesto García Valdez, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con R.F.C. [REDACTED] 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 en el presente contrato y sus contactos.

“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

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

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 de acuerdo al **ANEXO 3 (TRES) “terminos y condiciones”** .

Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “EL PROVEEDOR” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “EL PROVEEDOR” que realice el pago de la deductiva a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA’s), a favor del Departamento de Presupuesto Contabilidad y Tramite de Erogaciones de la Jefatura de Servicios de Finanzas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

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

El cálculo de las deducciones correspondientes las realizará el administrador del contrato de “EL INSTITUTO” cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **5 (días) posteriores** al incumplimiento parcial o deficiente.


DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.

En caso de 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 3 (Tres) “Términos y Condiciones”**, parte integral del presente contrato “EL INSTITUTO”, por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente al **2.5%**, por cada día de atraso sobre la parte de los servicios no prestados, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos.

El Administrador determinará el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **05 días** posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.

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 del Departamento de Presupuesto Contabilidad y Tramite de Erogaciones de la Jefatura de Servicios de Finanzas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora; o

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	--

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 10% (diez 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 10% (diez 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” deberá realizar los servicios dentro de las instalaciones de las unidades medicas requirientes y presentarse en la direccion de la unidad para su identificacion y posteriormente sera canalizado con el jefe de servicio requerido el cual le indicara sus actividades y se le explicara el procedimiento de atencion, horarios y reglamento del area laboral, señaladas en el **ANEXO 3 (tres) “Términos y Condiciones”**, del presente contrato.

DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.

“EL INSTITUTO” sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

“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 consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes 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.

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

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.


“**EL INSTITUTO**” cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a “**EL INSTITUTO**”, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría 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.

Quando “**EL INSTITUTO**” determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a “**EL PROVEEDOR**” hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a “**EL PROVEEDOR**” la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN.

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

- a) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de “**EL INSTITUTO**”;
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	--

- i) No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios;
- j) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- k) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
- l) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- m) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“EL INSTITUTO”** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- n) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- o) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“EL INSTITUTO”**, cuando sea extranjero, y
- p) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **“EL INSTITUTO”** comunicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.


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

Quando 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.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

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 facultado 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, deslindando de toda responsabilidad a **“EL INSTITUTO”** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

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

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

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

VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA </p> <p style="text-align: center;"> JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS </p> <p style="text-align: center;"> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 </p> <p style="text-align: center;"> SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 </p> <p style="text-align: center;"> NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	---

“**LAS PARTES**” convienen que, en caso de discrepancia entre la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva, 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 dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.


VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE.

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

TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN.

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

Por lo anterior expuesto, “**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 deberá formalizarse dentro de los 15 días naturales a partir de la fecha de asignación de la presente acta en el Modulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFIJ), derivado del presente procedimiento de adjudicación directa.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024 NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00 </p>
---	---	--

POR:
“EL INSTITUTO”

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
<p style="text-align: center;"> Dra. María de Lourdes Díaz Espinosa REPRESENTANTE LEGAL </p>	<p style="text-align: center;"> Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, establecido en la fracción XXVI, del artículo 155, en relación con el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social </p>	<p style="text-align: center;">██████████</p>
<p style="text-align: center;"> Lic. Juan Pedro Beltrán Muñoz ÁREA RESPONSABLE DE LA CONTRATACIÓN </p>	<p style="text-align: center;"> Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora </p>	<p style="text-align: center;">██████████</p>
<p style="text-align: center;"> Dr. Manuel de Jesús Lopez Castro ÁREA REQUIRENTE </p>	<p style="text-align: center;"> Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora </p>	<p style="text-align: center;">██████████</p>
<p style="text-align: center;"> Dr. Jesús Ernesto García Valdez ÁREA ADMINISTRADORA </p>	<p style="text-align: center;"> Coordinador de Prevención y Atención a la Salud del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora </p>	<p style="text-align: center;">██████████</p>

POR:
“EL PROVEEDOR”

NOMBRE	R.F.C.
<p style="text-align: center;">DANIEL SALAZAR LIZARRAGA</p>	<p style="text-align: center;">SALD850812S47</p>

SE ELIMINA RFC POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIIP



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

ANEXO 1

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”

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

FOLIO: 00040366A-2024 Dictamen de Inversión Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 27 Sonora
279001 Oficina del COAD SONORA
250100 Coordinación de Soporte Médico

Concepto: SERVICIOS MEDICO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES MEMO 1098/2024 DE FECHA 21 AGOSTO 2024
CADA

Fecha Elaboración: 21/08/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 845,228.52 Unidad de Información: 270701 Centro de Costos: 200205
 Cuenta: 42002100 SUBROGACION DE SERVS DIAG LAB
 Partida Presupuestaria SHCP: 33501 Subcontratación de servicios con terceros

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	845.2	0.0	0.0	0.0	0.0
0.0	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 respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en el numeral 7.5.9.4 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 PRE-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

 ENRIQUE SANTOYO CLAUSA ARAKELY

DIA MES AÑO
 DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): _____

RECIBIDO
 27 AGO. 2024
 DELEGACION SONORA
 COORDINACION ADMINISTRATIVA
 OPERATIVA ADMINISTRATIVA

Clave: 6170-009-001



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

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024
 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024
 NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747
 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

ANEXO 2

“PROCEDIMIENTOS Y PRECIOS ASIGNADOS”

PROVEEDOR: DANIEL SALAZAR LIZARRAGA

PARTIDA	UNIDAD	LOCALIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IMPORTE MAXIMO SIN IVA
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC ANTI DNA DOBLE CADENA	16	39.00	624.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC ANTI HERPES 1 Y 2 TOTAL	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC ANTI TIROIDES	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC ANTICARDIOLIPINAS IGG/IGM	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC ANTIFOSFOLIPIDOS IGG/IGM	16	190.00	2,240.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC ANTINUCLEARES (IFA)	16	39.00	624.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC COCCIDIOIDIOMICOSIS IGG	16	1.00	16.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC COCCIDIOIDIOMICOSIS TOTAL	16	1.00	16.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC IGM ANTI DENGUE	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	16	1.00	16.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGG	54	29.00	1,566.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGG/IGM	16	1.00	16.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGM	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC PEPTIDO CITRULINADO	16	210.00	3,680.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC. ANTINUCLEARES (ANA)	16	220.00	3,712.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AC. ASPERGILLUS ICE	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AG. CARCINOEMBRIONARIO	41	249.00	10,209.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HRS	16	49.00	784.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ALFA FETO PROTEINA	42	249.00	10,458.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTI BRUCELLA IGG	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTI BRUCELLA IGM	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTI CARDIOLIPINAS IGG	16	1.00	16.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTIDOPING	16	39.00	624.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTIESTREPTOLISINAS	55	110.00	6,050.00



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

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024
 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024
 NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747
 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

PARTIDA	UNIDAD	LOCALIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IMPORTE MAXIMO SIN IVA
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO CA 125	72	249.00	17,928.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO CA 19-9	86	135.00	11,610.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	105	290.00	30,450.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO PROSTATICO	48	190.00	9,120.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	AZÚCARES REDUCTORES EN HECES	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	BAAR	87	49.00	4,263.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CALCIO SERICO	96	120.00	11,808.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CANDIDA ALBICANS...ANTICUERPOS VS	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CELULAS LE	16	59.00	944.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CH 50	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CINETICA DE HIERRO	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITIS	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITIS, DIALISIS, PLEURAL	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CLAMIDIA IGG	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CLAMIDIA IGM	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	COCCIDIODES IGG	16	680.00	10,880.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	COCCIDIODES IGM	16	680.00	10,880.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	COMPLEMENTO C3	62	190.00	11,780.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	COMPLEMENTO C4	62	190.00	11,780.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	COOMBS INDIRECTO AC ANTI RH SERICO	16	49.00	784.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CORTISOL	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CPK MM	82	150.00	12,300.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CUANTIFICACION DE HGC FRCC B	62	249.00	15,438.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO ALIMENTOS DIETOLOGIA	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO AREAS INFECTOCONTAGIOSIDAD CON ANTIBIOGRAMA	16	29.00	464.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO CON ANTIBIOGRAMA	134	290.00	38,860.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	48	49.00	2,352.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	CURVA DE TOLERANCIA ALA GLUCOSA	16	39.00	624.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA**

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO**

**ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024**

**SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024**

**NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747**

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

PARTIDA	UNIDAD	LOCALIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IMPORTE MAXIMO SIN IVA
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	DIMERO D	149	215.00	35,015.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ESPERMATOBIOSCOPIA	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ESTRIOL	53	29.00	1,537.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ESTROGENOS TOTALES	16	110.00	1,760.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ESTUDIO COPROLOGICO COMPLETO	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	ESTUDIO COPROPARASITOSICO	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	EXUDADO VAGINAL	15	69.00	1,035.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	FOSFORO SERICO	15	120.00	1,845.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	47	49.00	2,303.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	FSH	84	110.00	9,240.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGTP)	56	90.00	5,040.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	GAMMAGLUTAMILTRASPEPTIDASA	16	1.00	16.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	GASOMETRIA	15	49.00	735.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	GGT	63	1.00	63.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	HEPATITIS C (HCVAC)	94	290.00	27,260.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	HORMONA LUTEINIZANTE	44	110.00	4,840.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	HORMONA PARATIROIDEA INTACTA	67	290.00	19,430.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA "A"	70	69.00	4,830.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA "G"	70	69.00	4,830.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA "M"	70	69.00	4,830.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA E	70	90.00	6,300.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	LIPASA SERICA	59	120.00	7,257.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	MAGNESIO SERICO	65	120.00	7,995.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	NIVEL SERICO DE CARBAMAZEPINA	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	NIVEL SERICO DIFENILHIDANTOINA	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	NIVEL SERICO LAMOTRIGINA	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PERFIL DE HIERRO III	16	1.00	16.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PERFIL DE LIPIDOS (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, COL HDL, COL LDL)	162	150.00	24,300.00



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

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024
 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024
 NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747
 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

PARTIDA	UNIDAD	LOCALIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IMPORTE MAXIMO SIN IVA
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PERFIL DE TORCH COMPLETO IGG IGM	232	715.00	165,880.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PERFIL TIROIDEO (T3,T4,TSH,ITL)	238	350.00	83,300.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PPD REACCION DE MANTOUX	80	390.00	31,200.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PROGESTERONA	79	190.00	15,010.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PROLACTINA, GONADOTROFINA CORIONICA	15	190.00	2,100.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	RETICULOCITOS	50	25.00	1,250.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	SANGRE OCULTA EN HECES	48	49.00	2,352.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	TESTOSTERONA TOTAL	57	120.00	7,011.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	TRACOLIMUS EN SANGRE	15	29.00	435.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	TROPONINA T EN SANGRE	99	249.00	24,651.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	UROCULTIVO CON ANTIBIOGRAMA	41	290.00	11,890.00
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	VITAMINA D	85	150.00	12,750.00

RESUMEN DE ASIGNACIÓN

	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
SUBTOTAL	313,047.60	782,619.00
IVA (8%)	25,043.81	62,609.52
TOTAL	338,091.41	845,228.52



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

ANEXO 3

“TÉRMINOS Y CONDICIONES”



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

Términos y Condiciones

Servicio Médico Subrogado de Paraclínicos Especiales

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones, para la contratación del Servicio Médico Subrogado de Paraclínicos Especiales, conforme a lo siguiente:

a) Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal al que corresponda.

Las partes convienen en que la vigencia del presente contrato comprenderá del día a partir de la asignación al 31 de diciembre 2024, del ejercicio presupuestal del año en curso.

b) Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario con programa y condiciones de entregas que corresponda.

1. El servicio deberá prestarse en las instalaciones del proveedor.
2. El Instituto a través del médico tratante, con el visto bueno del Jefe del Servicio y autorización Director del Hospital, canalizará a los pacientes por medio del formato "Solicitud de Subrogación de Servicios (4-30-2/03), mismo que contendrá el resumen clínico, diagnóstico y el estudio a requerirse.
3. El proveedor deberá acudir a la Unidad Médica solicitante por las muestras; la preparación embalaje queda a cargo del proveedor, así como los costos de transportación al laboratorio donde se realizará el proceso e interpretación.
4. Los estudios paraclínicos especiales se requerirán de lunes a domingo de 08:00 a 20:00 horas todos los días del año. Los resultados de los estudios serán en acuerdo con la unidad administradora del contrato, dependiendo de la metodología que se utilice para llegar al resultado.
5. Los estudios paraclínicos especiales que se requieran con carácter de urgentes y se requerirán cualquier día y hora, incluyendo sábados o domingos o días festivos oficiales y su atención será inmediata y los resultados se entregarán en un plazo no mayor a 8 (ocho) horas después de entregada la muestra.
6. El proveedor deberá de proporcionar números de teléfonos y correo(s) al cual se le comunicará; Deberá incluir; Nombre del Químico que atenderá urgencias, teléfono celular, correo electrónico, a fin de estar localizable las 24 hrs del día, incluyendo fines de semana, días festivos, para cumplir con dicha comisión. En su defecto; cuando no esté localizable a la segunda llamada realizada a dicho personal del Proveedor, La tercera llamada se le realizará al responsable sanitario, quién asumirá el papel de Químico de urgencias, por lo que deberá también proporcionar los datos solicitados, para eventual localización.
7. Los reportes de resultados deberán tener nombre, firma del químico especialista, y cédula profesional de quien emite el diagnóstico.
8. El proveedor adjudicado deberá realizar reuniones con los directores de las unidades médicas y personal operativo competente para presentar folleto informativo del correcto acondicionamiento de muestras, así como el proceso de recepción de las mismas muestras, en base al tipo de estudio, con la finalidad de evitar acumulación de muestras.





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

9. El proveedor deberá de proporcionar números de teléfonos y correo(s) al cual se le comunicará cualquier eventualidad.
10. Los reportes de resultados deberán tener nombre, firma del químico especialista, y cédula profesional, dichos resultados deberán ser enviados a la unidad médica solicitante por medio impreso u electrónico.
11. El Instituto requiere que los registros obtenidos de los estudios por derechohabiente se conserven durante el periodo de vigencia del contrato.
12. El proveedor deberá presentar dentro de los cinco días hábiles posteriores a la fecha del corte de los servicios, la factura electrónica, el reporte de procedimientos y/o estudios otorgados con las solicitudes de subrogación realizados que contenga lo siguiente:
 - Folio subrogado
 - Matricula del médico solicitante
 - Nombre del médico solicitante
 - Especialidad del servicio médico solicitante
 - Turno del médico solicitante
 - Numero de seguridad social con agregado del paciente
 - Nombre del paciente
 - Fecha de Solicitud
 - Fecha de realización
 - Diagnóstico del paciente
 - Servicio subrogado solicitado

Durante la prestación del servicio, éste será podrá ser sujeto a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se preste conforme a las características solicitadas.

El Proveedor cumplirá con las condiciones de seguridad y protección civil, 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 esta convocatoria o bien por los defectos o vicios ocultos en los servicios entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

c) Criterio de evaluación de proposiciones conforme a lo dispuesto por los artículos 51, 52 y 53 del RLAASSP.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se evaluará mediante el criterio de evaluación BINARIO. En este supuesto, la convocante evaluará al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar éstas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

Los licitantes deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio ofertado por partida.





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

Artículo 51 del Reglamento de la LAASSP.- Los criterios para evaluar la solvencia de las proposiciones, deberán guardar relación con los requisitos y especificaciones señalados en la convocatoria a la licitación pública para la integración de las propuestas técnicas y económicas. La aplicación del criterio de evaluación binario a que se refiere el segundo párrafo del artículo 36 de la Ley será procedente en aquellos casos en que la convocante no requiera vincular las condiciones que deberán cumplir los proveedores con las características y especificaciones de los bienes a adquirir o a arrendar o de los servicios a contratar porque éstos se encuentran estandarizados en el mercado y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo. Dejando constancia en el expediente del procedimiento de contratación

Para efectos de la evaluación de la propuesta técnica, el licitante deberá cumplir con la documentación solicitada en el apartado Documentación Técnica del presente documento, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

Para efectos de la evaluación, se tomarán en consideración los criterios siguientes:

- Se verificará la inclusión de la totalidad de la información, los documentos y los requisitos técnicos solicitados.
- Se verificará documentalmente que los equipos médicos, medicamentos y bienes de consumo del servicio ofertados cumplan con las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en estos Términos y Condiciones, así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.
- Se verificará la congruencia de los catálogos e instructivos que presenten los licitantes con lo ofertado en la proposición técnica.
- Se verificará que presenten la totalidad de los escritos y documentos obligatorios que afectan la solvencia de las propuestas, requeridos en los apartados correspondientes, del presente documento y que estos se apeguen a las características solicitadas.
- No se considerarán las propuestas, cuando no se oferte el 100% de lo solicitado en cada partida.

La falta de presentación de los escritos y documentos obligatorios señalados en el presente apartado de estos Términos y Condiciones, afectan la solvencia de las propuestas, o que éstos no se apeguen a las características solicitadas.

d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.

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

I. Copia simple del certificado emitido por un organismo certificador acreditado por la EMA, donde se acredite que el servicio propuesto cumple con lo establecido en apego a las siguientes normas oficiales mexicanas:

- NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de laboratorios clínicos.

5 de Febrero 220 NTE, Col. Centro Ciudad Obregón, Sonora C. P. 85000. Tel. (644) 413 91 50, Ext. 3111

www.imss.gob.mx





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

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024
SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024
NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747
CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

- NOM-005-STPS-1998, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.
- NORMA-ISO-15189 para los laboratorios clínicos. Requisitos para la calidad y competencia

En caso de no existir organismo certificador de las normas anteriormente mencionadas deberá presentar escrito membretado firmada por el representante legal en el cual manifiesta, de que el servicio propuesto cumple con lo establecido en apego a las normas oficiales mexicanas anteriores.

LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

El participante deberá acompañar a su propuesta técnica, en copia simple, la documentación que a continuación se señala:

1. Licencia Sanitaria del Establecimiento
2. Aviso de funcionamiento

e) Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones.

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO:

Los licitantes deberán contar con los equipos propios para realizar el estudio con solicitud del servicio debidamente requisitada de acuerdo a la partida a participar.

Los equipos, deberán ser de tecnología acorde a las comentadas en la guía práctica clínica

CARACTERISTICAS DEL PERSONAL

El personal para el procesamiento de las muestras debe de contar y presentar con la siguiente documentación:

1. Título y cédula de la especialidad de Químico Clínico

f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.

No aplica

g) Si se requiere efectuar visitas a las instalaciones de los licitantes. Se deberá precisar puntualmente, el objeto y el resultado que se espera obtener de la misma, a efecto de que se plasme en la convocatoria.

No aplica

h) Las penas convencionales y deducciones al pago de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 5.5.8 de las presentes POBALINES.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

De conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como en el numeral 5.5.8 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios en el IMSS vigente, el OOAD Sonora, aplicará por conducto del Administrador del Contrato una pena convencional por cada hora, por el incumplimiento dentro del término establecido en los presentes términos y condiciones en el inicio de la prestación de los servicios sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, en cada uno de los supuestos siguientes:

Concepto	Unidad de medida	Penalización	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la pena
Cuando el proveedor no acuda por las muestras conforme a lo estipulado en el inciso b) Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario con programa y condiciones de entregas que corresponda	Por cada día transcurrido	2.5% sobre el valor total del servicio solicitado.	Director o Persona designada por el director de la unidad médica, como responsable del programa..	Administrador del contrato
Cuando el proveedor no envíe el resultado del estudio, servicio y/o procedimiento	Por cada resultado del estudio y/o servicio y/o procedimiento no entregado.	2.5% sobre el valor total del servicio solicitado.	Director o Persona designada por el director de la unidad médica, como responsable del programa..	Administrador del contrato

Fórmula

$$Pca = \%d \times nda \times vspa.$$

Dónde:

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

Pca = Pena convencional aplicable.

nda = Número de días de atraso.

vspa = Valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del servicio a sancionar, que deben realizar previo al inicio de operación. En ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calcularlo y notificado al proveedor las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

5 de Febrero 229 NTE, Col. Centro Ciudad Obregón, Sonora C. P. 05000. Tel. (544) 413 91 50, Ext. 3111

www.imss.gob.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO



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

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024
 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024
 NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747
 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
 Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

DEDUCCIONES:

De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su reglamento "EL INSTITUTO", a través del Administrador del Contrato, aplicará deducciones al pago de los servicios con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor respecto de las partidas o conceptos que integran el contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida para el mismo.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y numeral 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Para este caso en particular, serán en función de lo siguiente:

CONCEPTO	NIVELES DE SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DEDUCCIÓN	LÍMITE DE INCUMPLIMIENTO MOTIVO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y NOTIFICACIÓN DE LA DEDUCCIÓN
Cuando el proveedor no proporcione al Director y/o Administrador de la Unidad Médica dos números telefónicos fijos o móvil y correo electrónico.	10 días hábiles posteriores a la notificación del fallo.	Por cada día natural de atraso	7% sobre el valor de la garantía	Hasta por un máximo de 4 días	Director o Persona designada por el director de la unidad médica, como responsable del programa.	Administrador del contrato
Cuando el proveedor no realice la prestación del servicio de conformidad a los términos y condiciones	De conformidad a los términos y condiciones	Por la no prestación del servicio	El 2.5% sobre el valor total de lo incumplido más IVA.	El límite de la deducción no podrá exceder el 10% del monto máximo del contrato	Director Médico de la unidad o Persona designada por el director como responsable del programa.	Administrador del contrato.

Conforme a lo previsto en el penúltimo párrafo del artículo 96, del Reglamento de la Ley, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

El administrador del contrato será el encargado de realizar el trámite de la aplicación de las penas convencionales y de notificarle al proveedor

i) En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.

No aplica

j) Las garantías de anticipos y cumplimiento, deberán de apegarse al numeral 4.30.1, penúltimo párrafo de estas POBALINES, así como la calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:

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



2024
 Felipe Carrillo
 PUERTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones 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.

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 proveedor 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 de 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 total o máximo 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 la oficina de contratos de la Coordinación.

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 la entrega de los bienes correspondientes.

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 Ley.

Tipo de garantía: Divisible

k) Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará en una sola exhibición o en pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.

Cuenta PREI

42062106.- Subrogación de servicios de diagnóstico de laboratorio

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, número de proveedor, número de contrato, en su caso, número de fianza y denominación social de la afianzadora, mismo que deberá ser entregado en Departamento de Presupuesto, contabilidad y Tramite de Erogaciones del Órgano de

Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con domicilio en Calle 5 de Febrero No. 220, entre Allende y Nainari, C.P. 85000, Col. Centro, Ciudad Obregón, Sonora de lunes a viernes.

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en 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", dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que "EL PROVEEDOR" presente en las Áreas

5 de Febrero 220 NTE, Col. Centro Ciudad Obregón, Sonora C. P. 85000. Tel. (644) 413 91 50, Ext. 3111

www.imss.gob.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

de Trámite de Erogaciones correspondientes, el original del comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), que reúna los requisitos fiscales respectivos:

Requisitos	Firma de autorización en la representación impresa del CFDI:
Comprobante Fiscal Digital que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación y en el cual se indique: ➢ Número de proveedor. ➢ Número de contrato. ➢ Número de fianza y denominación Social de la Afianzadora	Administrador del Contrato
Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente	

El administrador del contrato será quien dará 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".

- En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 62 del Reglamento.
- "EL PROVEEDOR" recibirá su pago del "INSTITUTO" por los servicios prestados, solamente mediante el esquema de pago electrónico interbancario que el "INSTITUTO" tiene en operación con las instituciones bancarias siguientes: Banamex, S.A de C.V., BBVA Bancomer, S.A., Banorte, S.A y Scotiabank Inverlat, S.A., para tal efecto deberá presentar en la Tesorería Delegacional, petición escrita en hoja membretada de la empresa, indicando: nombre o razón social, número de proveedor asignado por el "INSTITUTO", domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada) banco, sucursal y plaza, así como original y copia de registro federal de contribuyentes (R.F.C.), comprobante de domicilio reciente (2 meses máximo), carátula del estado de cuenta (no mayor a 2 meses) identificación oficial vigente del apoderado legal, poder notarial del apoderado y acta constitutiva de la empresa en caso de ser persona moral
- "EL PROVEEDOR" deberá de expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobante Fiscal Digital a través de Internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a Proveedores, y deberán de 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 al Administrador del Contrato una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (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.

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) el proveedor deberá presentar original y copia de la cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e

5 de Febrero 220 NTE, Col. Centro Ciudad Obregón, Sonora C. P. 85000. Tel. (544) 413 91 50, Ext. 3111

www.imss.gob.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

identificación oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto.

Así mismo, el Instituto aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidadas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

Los proveedores que entreguen bienes al Instituto, y 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.

l) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los bienes o de los servicios contratados y efectivamente entregados o prestados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Subrogado de Paraclínicos Especiales, de acuerdo reporte mensual, avalados mediante la firma de Director y Administrador de la Unidad Médica requiriente, a más tardar el último día hábil del mes y también deberán estar firmados por el Administrador del Contrato así como por el representante legal del licitante adjudicado, dicho reporte podría llevarse a cabo de acuerdo a las revisiones mensuales de productividad realizadas entre el licitante adjudicado y el Administrador del Contrato, de cada una de las unidades médicas.

El pago de los servicios se efectuará de conformidad con lo normado en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y constitución de fondos fijos", los documentos deberán estar previamente autorizados por el Administrador del Contrato.

m) En caso de que se solicite el otorgamiento de anticipo, deberá señalarse el porcentaje y forma de amortización del mismo, el cual debe ajustarse a las disposiciones establecidas en los artículos 13, 45 fracciones IX y X de la LAASSP y 81 fracción V del RLAASSP, y el numeral 4.2.7 del MAAGAASSP. Así como la justificación para el otorgamiento del anticipo.

No aplica

n) Aviso de privacidad, así como la precisión de las medidas de seguridad para el manejo de la información para bienes o servicios de tecnologías de la información y comunicaciones, alineado a la política general de Seguridad de la información en materia de TIC, cuando se considere aplicable.

No aplica

o) Seguro de Responsabilidad Civil en el caso de adquisición o arrendamiento de bienes o prestación de servicios que así lo ameriten a juicio del Área Requirente y/o Técnica, misma que, bajo su responsabilidad, indicará el monto o porcentaje por el cual deberá constituirse la póliza respectiva, sin que esta pueda ser inferior al 5% (cinco por ciento) del importe total del contrato o, en su caso, del importe máximo del contrato. En estos casos, cuando el proveedor llegase a contar con una póliza de responsabilidad civil global, podrá entregar al Área Contratante el endoso que garantice el contrato o convenio que se celebre, mismo que deberá corresponder al monto o porcentaje que se hubiera establecido, sin que sea necesario exigirle la presentación, exhibición o entrega de la póliza original.

No aplica





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

p) Tratándose de reuniones, conferencias, seminarios, cursos, capacitaciones, asambleas, justas deportivas y, en general, cualquier tipo de evento o acto en el que personas servidoras públicas participen fuera de las instalaciones del IMSS, se deberá contar con los dictámenes de protección civil emitidos por las autoridades competentes en la materia.

No aplica

Lugar. Ciudad Obregón, Sonora a 27 de agosto del 2024

Autorizo

Dr. Manuel de Jesus Lopez Castro
Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

ANEXO 4

“MODELO 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: _____.

Dependencia contratante: _____. (En lo sucesivo "la Contratante")

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": al correo institucional.

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: ____ (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato).

Si es Divisible aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será divisible, por lo que, en caso de presentarse algún incumplimiento, se hará efectiva solo en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal.

Si es Indivisible aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

Datos del contrato o pedido, en lo sucesivo el "Contrato":

Número asignado por "la Contratante": _____.

Objeto: _____.

Monto del Contrato: _____ (Con letra y número, sin el Impuesto al Valor Agregado)

Moneda: _____.

Fecha de suscripción: _____.

Tipo: _____ (Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios, Obra Pública o servicios relacionados con la misma)

Obligación contractual para la garantía de cumplimiento: _____ (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato)

Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva: El previsto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Competencia y Jurisdicción: Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de _____ (precisar el lugar), renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA**

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO**

**ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024**

**SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024**

**NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747**

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

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
(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 ___ % (señalar el porcentaje con letra) del valor del "Contrato".

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "Contrato" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el ___ % de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "Contrato" en monto fuera superior a los indicados, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos, sin embargo, previa solicitud del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente que, en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas..

TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

CUARTA. - VIGENCIA.

La fianza permanecerá vigente durante el cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "Contrato" y continuará vigente en caso de que "la Contratante" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "Contrato", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.


De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora"), la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "Contratante" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

	<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p style="text-align: center;">JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p style="text-align: center;">COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p>	<p style="text-align: center;">ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024</p> <p style="text-align: center;">SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024</p> <p style="text-align: center;">NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747</p> <p style="text-align: center;">CONTRATO 050GYR031N20324-001-00</p>
---	---	---

(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)

Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurren los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (la "Afianzadora" o a la "Aseguradora") dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiéndose que los endosos que emita (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)

Para garantizar el cumplimiento del contrato, en caso de suspensión de los trabajos por cualquier causa justificada en los términos de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de los recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiéndose que los endosos que emita (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable a la póliza inicial.

SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") realizará el pago de la cantidad requerida, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdica, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") deberá comunicar a "la Beneficiaria" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios, de conformidad con lo expresamente estipulado para tales efectos en el contrato principal materia del afianzamiento.


NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

(Sólo incluir para el caso de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "la Contratante" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

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

	<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p style="text-align: center;">JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p style="text-align: center;">COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p>	<p style="text-align: center;">ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024</p> <p style="text-align: center;">SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024</p> <p style="text-align: center;">NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747</p> <p style="text-align: center;">CONTRATO 050GYR031N20324-001-00</p>
---	---	---

por el fiado, respecto del "Contrato" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

(Sólo incluir para el caso de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "la Contratante" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía por haberse cumplido con las obligaciones a cargo del fiado y aceptado la garantía por defectos o vicios ocultos.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora"), el acta administrativa de extinción de derechos y obligaciones o, en su caso, el finiquito, y en el supuesto de existir saldos a cargo del fiado, la liquidación correspondiente. Siempre y cuando se haya exhibido y aceptado la garantía de vicios ocultos. Cuando el fiado solicite la cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

DÉCIMA PRIMERA REQUERIMIENTO.

"La Beneficiaria" podrá realizar el requerimiento de pago a que se refiere el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en las oficinas principales, sucursales, oficinas de servicio o bien en los domicilios de los apoderados designados por la Institución para recibir requerimientos de pago, correspondientes a cada una de las regiones competencia de las Salas Regionales del Tribunal Federal de Justicia Administrativa.

"La Beneficiaria" requerirá de pago a la institución acompañando los documentos justificativos siguientes:

1. El Acto o Contrato en que conste la obligación a cargo del fiado.
2. La Póliza de Fianza y endoso o endosos respectivos.
3. El Acta Administrativa, en la que se harán constar de manera cronológica y circunstanciada los actos u omisiones que constituyan el incumplimiento a las obligaciones garantizadas.
4. La Liquidación de adeudo o documento en el cual conste el crédito o importe a requerir con cargo a la garantía.
5. Si los hubiere, la demanda o el escrito de cualquier otro medio de defensa legal procedente, presentado por el fiado, resoluciones o sentencias firmes dictadas por autoridad competente y sus notificaciones.
6. Los demás documentos que la Tesorería estime pertinentes.

Dichos documentos se acompañarán en original o en copia certificada, salvo la póliza de fianza y su endoso o endosos, los cuales deberán anexarse en original.

DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

DÉCIMA TERCERA. - ENTREGA DE FIANZAS.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") deberá entregar a "la Beneficiaria", una copia de esta póliza a través del medio electrónico, la dirección de correo electrónico, o ambos conforme a lo señalado en la carátula de esta póliza.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

ANEXO 5

“PROPUESTA ECONÓMICA”



Laboratorio Salazar
Soc. Puerto Peñasco

ANEXO NÚMERO 3

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

FECHA	27 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL	DANIEL SALAZAR LIZARRAGA
RFC	SALD850812S47
DOMICILIO	MELCHOR OCAMPO Y SINALOA 33-2
TELEFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRONICO	[REDACTED]
NUMERO DE PROVEEDOR IMSS	135078
ESTRATIFICACIÓN: MICRO (X) PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE ()	

Unidad Medica	Localidad	Proveedor	Descripción del estudio	Cantidad máxima	Precio Unitario	Importe
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC ANTI DNA DOBLE CADENA	16	\$ 39.00	\$ 624.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC ANTI HERPES 1 Y 2 TOTAL	16	\$ 29.00	\$ 464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC ANTI TIROIDES	16	\$ 29.00	\$ 464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC ANTICARDIOLIPINAS IGG/IGM	16	\$ 29.00	\$ 464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC ANTIFOSFOLIPIDOS IGG/IGM	16	\$ 190.00	\$ 3,040.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC ANTINUCLEARES (IFA)	16	\$ 39.00	\$ 624.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC COCCIDIOIDIOMICOSIS IGG	16	\$ 1.00	\$ 16.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC COCCIDIOIDIOMICOSIS TOTAL	16	\$ 1.00	\$ 16.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC IGM ANTI DENGUE	16	\$ 29.00	\$ 464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	16	\$ 1.00	\$ 16.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGG	54	\$ 29.00	\$ 1,566.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGG/IGM	16	\$ 1.00	\$ 16.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGM	16	\$ 29.00	\$ 464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC PEPTIDO CITRULINADO	16	\$ 210.00	\$ 3,360.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC. ANTINUCLEARES (ANA)	16	\$ 220.00	\$ 3,520.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AC. ASPERGILLUS IGE	16	\$ 29.00	\$ 464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AG. CARCINOEMBRIONARIO	41	\$ 249.00	\$ 10,209.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HRS	16	\$ 49.00	\$ 784.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ALFA FETO PROTEINA	42	\$ 249.00	\$ 10,458.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTI BRUCELLA IGG	16	\$ 29.00	\$ 464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTI BRUCELLA IGM	16	\$ 29.00	\$ 464.00

SE ELIMINA TELEFONO POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



Laboratorio Salazar
Suc. Puerto Peñasco

HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTI CARDIOLIPINAS IGG	16	\$	1.00	\$	16.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTIDOPING	16	\$	39.00	\$	624.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTIESTREPTOLISINAS	55	\$	110.00	\$	6,050.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTIGENO CA 125	72	\$	249.00	\$	17,928.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTIGENO CA 19-9	86	\$	135.00	\$	11,610.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	105	\$	290.00	\$	30,450.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ANTIGENO PROSTATICO	48	\$	190.00	\$	9,120.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	AZÚCARES REDUCTORES EN HECES	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	BAAR	87	\$	49.00	\$	4,263.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CALCIO SERICO	96	\$	120.00	\$	11,520.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CANDIDA ALBICANS...ANTICUERPOS VS	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CELULAS LE	16	\$	59.00	\$	944.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CH 50	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CINETICA DE HIERRO	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITIS	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITIS, DIALISIS, PLEURAL	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CLAMIDIA IGG	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CLAMIDIA IGM	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	COCCIDIODES IGG	16	\$	680.00	\$	10,880.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	COCCIDIODES IGM	16	\$	680.00	\$	10,880.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	COMPLEMENTO C3	62	\$	190.00	\$	11,780.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	COMPLEMENTO C4	62	\$	190.00	\$	11,780.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	COOMBS INDIRECTO AC ANTI RH SERICO	16	\$	49.00	\$	784.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CORTISOL	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CPK MM	82	\$	150.00	\$	12,300.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CUANTIFICACION DE HGC FRCC B	62	\$	249.00	\$	15,438.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CULTIVO ALIMENTOS DIETOLOGIA	16	\$	29.00	\$	464.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CULTIVO AREAS INFECTOCONTAGIOSIDAD CON ANTILOGRAMA	16	\$	29.00	\$	464.00

2

SE ELIMINA TELEFONO POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00




Laboratorio Salazar
Suro Puerto Peñasco

HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CULTIVO CON ANTIBIOGRAMA	134	\$	290.00	\$ 38,860.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	48	\$	49.00	\$ 2,352.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	CURVA DE TOLERANCIA ALA GLUCOSA	16	\$	39.00	\$ 624.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	DIMERO D	149	\$	215.00	\$ 32,035.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ESPERMATOBIOSCOPIA	15	\$	29.00	\$ 435.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ESTRIOL	83	\$	29.00	\$ 1,587.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ESTROGENOS TOTALES	16	\$	110.00	\$ 1,760.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ESTUDIO COPROLOGICO COMPLETO	15	\$	29.00	\$ 435.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	ESTUDIO COPROPARASITOSICO	15	\$	29.00	\$ 435.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	EXUDADO VAGINAL	15	\$	69.00	\$ 1,035.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	FOSFORO SERICO	15	\$	120.00	\$ 1,800.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	47	\$	49.00	\$ 2,303.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	FSH	84	\$	110.00	\$ 9,240.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGTP)	56	\$	90.00	\$ 5,040.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	GAMMAGLUTAMILTRASPEPTIDASA	16	\$	1.00	\$ 16.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	GASOMETRIA	15	\$	49.00	\$ 735.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	GGT	63	\$	1.00	\$ 63.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	HEPATITIS C (HCVAC)	94	\$	290.00	\$ 27,260.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	HORMONA LUTEINIZANTE	44	\$	110.00	\$ 4,840.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	HORMONA PARATIROIDEA INTACTA	67	\$	290.00	\$ 19,430.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	INMUNOGLOBULINA "A"	70	\$	69.00	\$ 4,830.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	INMUNOGLOBULINA "G"	70	\$	69.00	\$ 4,830.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	INMUNOGLOBULINA "M"	70	\$	69.00	\$ 4,830.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	INMUNOGLOBULINA E	70	\$	90.00	\$ 6,300.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	LIPASA SERICA	59	\$	120.00	\$ 7,080.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	MAGNESIO SERICO	65	\$	120.00	\$ 7,800.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	NIVEL SERICO DE CARBAMAZEPINA	15	\$	29.00	\$ 435.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	NIVEL SERICO DIFENILHIDANTOINA	15	\$	29.00	\$ 435.00
HGSZ 9	Puerto Peñasco	Puerto Peñasco	NIVEL SERICO LAMOTRIGINA	15	\$	29.00	\$ 435.00

3

SE ELIMINA TELEFONO POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

	<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p style="text-align: center;">JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p style="text-align: center;">COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p>	<p style="text-align: center;">ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024</p> <p style="text-align: center;">SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024</p> <p style="text-align: center;">NUMERO INTERNO PARA PAGO S4M0747</p> <p style="text-align: center;">CONTRATO 050GYR031N20324-001-00</p>
---	---	---

ANEXO 6

“OFICIO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO”



GOBIERNO DE MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

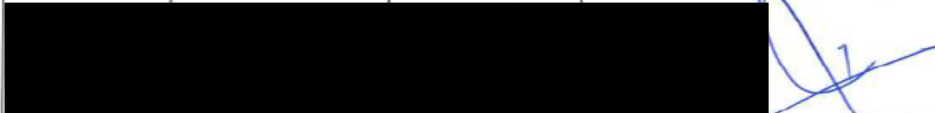
Of N° 279001200100/0045/2024

Cd de Obregón, Sonora, a 27 de agosto de 2024

Lic. Marco Antonio Zavala Borbón
Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento.
Cd. Obregón, Sonora.

Me dirijo atentamente a usted, con relación a los procedimientos de contratación del Servicio Médico Subrogado de Paraclínicos Especiales, que sean realizados de manera consolidada entre dependencias y entidades y entre distintos Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad para atender las necesidades del ejercicio 2024.

Sobre el particular y con el propósito de dar cumplimiento a lo dispuesto en el penúltimo párrafo del Artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concatenación a los numerales 2.2, 4.3, 4.17, 4.24.6, y 5.3.15 incisos b) y c), 5.4.13, 5.4.15, 5.5 y demás relativos y aplicables de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto, se precisa que en los procedimientos de contratación en que este Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, cuente con requerimiento y/o necesidad, el responsable de la administración de los contratos, es quien actualmente funge como: Coordinador De Prevención Y Atención A La Salud, cuyos datos y aceptación se plasman en el siguiente recuadro:

OAD/UMAE:	NOMBRE:	CARGO:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EN EL IMSS	DOMICILIO INSTITUCIONAL
QOAD Sonora	DR. JESÚS ERNESTO GARCÍA VALDEZ	COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD	JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS	CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE, COL CENTRO, CP 85000, CD OBREGON SONORA
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	TELÉFONO INSTITUCIONAL	FIRMA DE ACEPTACIÓN:
				

5 de Febrero 220 NTE, Col. Centro Ciudad Obregón, Sonora C. P. 85000. Tel. (644) 413 91 50, Ext. 3111

www.imss.gob.mx



SE ELIMINA RFC Y TELEFONO POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

El funcionario en comento dará cumplimiento cabal a las funciones que se desprenden de esta designación, bajos los principios y obligaciones que rigen la actuación de los servidores públicos, de conformidad con la Ley General de Responsabilidades Administrativas; incluyendo al presente la evidencia del alta en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet, bajo el rol de "Administrador de contrato", de conformidad con lo establecido en el "Manual de Operación para la utilización en CompraNet, del Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, derivados de los procedimientos de contratación al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas", publicado en el DOF el 21 de julio de 2023.

Lo anterior con independencia de que en apego a lo previsto en el último párrafo del numeral 5.3.15 de los POBALINES, el Administrador del Contrato pueda auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos, quienes serán designados por escrito, y serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique, así como de la factibilidad de que en apego a lo previsto en el numeral 5.3.15 de los POBALINES, los contratos que al efecto deriven sean suscritos por el Coordinador de Control de Abasto, en su carácter de consolidador de los bienes en comento o bien el funcionario que al efecto designe.

Por último y en caso de que durante la vigencia de los contratos exista sustitución del personal designado, será informado oportunamente a esa Dirección de Administración, quedando obligado el funcionario que sustituya a las obligaciones como administrador, hasta designación expresa.

Sin otro particular aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

Dr. Manuel de Jesús López Castro
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas





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

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024
 SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024
 NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747
 CONTRATO 050GYR031N20324-001-00

ANEXO 7

“ANEXO TECNICO”



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

Anexo Técnico

Servicio Médico Subrogado de Paraclínicos Especiales

“En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establece el presente **Anexo Técnico**, para la contratación del Servicio Médico Subrogado de paraclínicos Especiales, de conformidad con lo siguiente:

a) Descripción amplia y detallada de los servicios:

El Instituto contratará el Servicio Médico Subrogado de paraclínicos Especiales a UN SOLO LICITANTE POR PARTIDA, los licitantes podrán participar en más de una partida.

Clave CUCOP 33900007 Servicio de estudios médicos + paraclínicos Especiales

Se requiere contratar los servicios de estudios de paraclínicos especiales, a proveedores que sean personas físicas y/o morales de nacionalidad mexicana, debidamente establecidas y que radiquen ó cuenten con equipo para la realización de los estudios del servicio de paraclínicos especiales, clínicas u hospitales, los cuales el proveedor recolectará de las unidades médicas con previa orden consignada en el formato normado de solicitud de servicios subrogados (formato 4-30-2/03), con base a la norma que establece las disposiciones generales y criterios técnico médicos para la planeación, contratación, obtención y control de los servicios subrogados de atención médica.

Con la finalidad de brindar la atención médica con la oportunidad requerida para un diagnóstico acertado y tratamiento adecuado que permita la recuperación de la salud de nuestros derechohabientes.

Paraclínicos Especiales

Valoraciones complementarias o exámenes paraclínicos permiten determinar un diagnóstico que contribuyen a la toma de decisiones y evaluación de resultados por parte del médico. Este tipo de exámenes ayudan a determinar el grado exacto de severidad de las enfermedades, descartando una sospecha clínica.

PARTIDA	UNIDAD	LOCALIDAD	UBICACIÓN DE PROVEEDOR	DESCRIPCION	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMO
5	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC ANTI DNA DOBLE CADENA	6	16
	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC ANTI HERPES 1 Y 2 TOTAL	6	16
	HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC ANTI TIROIDES	6	16





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC ANTICARDIOLIPINAS IGG/IGM	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC ANTIFOSFOLIPIDOS IGG/IGM	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC ANTINUCLEARES (IFA)	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC COCCIDIOIDIOMICOSIS IGG	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC COCCIDIOIDIOMICOSIS TOTAL	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC IGM ANTI DENGUE	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGG	22	54
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGG/IGM	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IGM	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC PEPTIDO CITRULINADO	16	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC. ANTINUCLEARES (ANA)	16	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AC. ASPERGILLUS IGE	16	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AG. CARCINOEMBRIÓNARIO	16	41
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HRS	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ALFA FETO PROTEINA	17	42
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTI BRUCELLA IGG	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTI BRUCELLA IGM	6	16



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTI CARDIOLIPINAS IGG	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTIDOPING	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTIESTREPTOLISINAS	22	55
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO CA 125	29	72
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO CA 19-9	34	86
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	42	105
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ANTIGENO PROSTATICO	19	48
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	AZÚCARES REDUCTORES EN HECES	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	BAAR	35	87
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CALCIO SERICO	38	96
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CANDIDA ALBICANS...ANTICUERPOS VS	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CÉLULAS LE	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CH 50	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CINETICA DE HIERRO	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITIS	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITIS, DIALISIS, PLEURAL	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CLAMIDIA IGG	6	16



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CLAMIDIA IGM	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	COCCIDIODES IGG	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	COCCIDIODES IGM	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	COMPLEMENTO C3	25	62
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	COMPLEMENTO C4	25	62
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	COOMBS INDIRECTO AC ANTI RH SERICO	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CORTISOL	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CPK MM	33	82
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CUANTIFICACION DE HGC FRCC B	25	62
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO ALIMENTOS DIETOLOGIA	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO AREAS INFECTOCONTAGIOSIDAD CON ANTIBIOGRAMA	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO CON ANTIBIOGRAMA	54	134
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	19	48
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	CURVA DE TOLERANCIA ALA GLUCOSA	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	DIMERO D	60	149
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ESPERMATOBIOSCOPIA	6	15



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ESTRIOL	21	53
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ESTROGENOS TOTALES	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ESTUDIO COPROLOGICO COMPLETO	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	ESTUDIO COPROPARASITOSICO	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	EXUDADO VAGINAL	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	FOSFORO SERICO	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	19	47
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	FSH	34	84
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGTP)	22	56
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	GAMMAGLUTAMILTRASPEPTIDASA	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	GASOMETRIA	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	GGT	25	63
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	HEPATITIS C (HCVAC)	38	94
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	HORMONA LUTEINIZANTE	18	44
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	HORMONA PARATIROIDEA INTACTA	27	67
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA "A"	28	70
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA "G"	28	70



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA "M"	28	70
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	INMUNOGLOBULINA E	28	70
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	LIPASA SERICA	24	59
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	MAGNESIO SERICO	26	65
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	NIVEL SERICO DE CARBAMAZEPINA	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	NIVEL SERICO DIFENILHIDANTOINA	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	NIVEL SERICO LAMOTRIGINA	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	PERFIL DE HIERRO III	6	16
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	PERFIL DE LIPIDOS (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, COL HDL, COL LDL)	65	162
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	PERFIL DE TORCH COMPLETO IGG IGM	93	232
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	PERFIL TIROIDEO (T3,T4,TSH,ITL)	95	238
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	PPD REACCION DE MANTOUX	32	80
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	PROGESTERONA	32	79
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	PROLACTINA, GONADOTROFINA CORIONICA	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	RETICULOCITOS	20	50
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	SANGRE OCULTA EN HECES	19	48



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	TESTOSTERONA TOTAL	23	57
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	TRACOLIMUS EN SANGRE	6	15
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	TROPONINA T EN SANGRE	40	99
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	UROCULTIVO CON ANTIBIOGRAMA	16	41
HGSZ 9	PUERTO PEÑASCO	PUERTO PEÑASCO	VITAMINA D	34	85

b) Pruebas: para este servicio, no se solicitan pruebas

c) Modificación de 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.

No aplica

d) Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones cuyo cumplimiento se exige a las empresas, licencias, autorizaciones y permisos.

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

I. Copia simple del certificado emitido por un organismo certificador acreditado por la EMA, donde se acredite que el servicio propuesto cumple con lo establecido en apego a las siguientes normas oficiales mexicanas:

- NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de laboratorios clínicos.
- NOM-005-STPS-1998, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.
- NORMA-ISO-15189 para los laboratorios clínicos. Requisitos para la calidad y competencia

En caso de no existir organismo certificador de las normas anteriormente mencionadas deberá presentar escrito membretado firmada por el representante legal en el cual manifiesta, de que el servicio propuesto cumple con lo establecido en apego a las normas oficiales mexicanas anteriores.



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

ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024
SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024
NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747
CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

El participante deberá acompañar a su propuesta técnica, en copia simple, la documentación que a continuación se señala:

1. Licencia Sanitaria del Establecimiento
2. Aviso de funcionamiento

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO:

Los licitantes deberán contar con los equipos propios para realizar el estudio con solicitud del servicio debidamente requisitada de acuerdo a la partida a participar.

Los equipos, deberán ser de tecnología acorde a las comentadas en la guía práctica clínica

CARACTERISTICAS DEL PERSONAL

El personal para el procesamiento de las muestras debe de contar y presentar con la siguiente documentación:

1. Título y cédula de la especialidad de Químico Clínico

e) El proveedor deberá entregar un reporte mensual de los estudios realizados que contenga lo siguiente:

- Folio subrogado
- Matricula del médico solicitante
- Nombre del médico solicitante
- Especialidad del servicio médico solicitante
- Turno del médico solicitante
- Numero de seguridad social con agregado del paciente
- Nombre del paciente
- Fecha de Solicitud
- Fecha de realización
- Diagnóstico del paciente
- Servicio subrogado solicitado

Lugar. Ciudad Obregón, Sonora a 27 de agosto del 2024

Autorizo

Dr. Manuel de Jesus Lopez Castro
Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

Solicitud de Subrogación de Servicios (4-30-2/03)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

FECHA: DIA MES AÑO

DELEGACIÓN/OMAE

UNIDAD MÉDICA: CLAVE PRECOPUESTAL: TIPO Y NÚMERO: LOCALIDAD:

SERVICIO QUE DERIVA: NOMBRE: DIRECCIÓN:

TIPO DE SERVICIO: ORDINARIO: URGENTE: MOTIVO DE SUBROGACIÓN: CS: FP: FE: FI:

PACIENTE: NOMBRE: SEXO: M: F: No. DE SEGURIDAD SOCIAL: AGREGADO: CURP: RAMO DE SEGURO QUE SE AFECTA: EST: SUPLENTE:

TIPO DE: ÚNICA: MÚLTIPLE: HEMODIÁLISIS SUBROGADA: VIGENCIA DE:

DIAGNÓSTICOS Y RESUMEN CLÍNICO:

GRUPO A SUBROGAR: CONSULTA MEDICINA FAMILIAR: CONSULTA ESPECIALIDADES: CONSULTA MATERNIDAD: HOSPITALIZACIÓN MÉDICA: HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICA: AUX DE ON EN GABINETE: AUX DE

SERVICIO (S) A SUBROGAR: CONTENIDO: ESPECIFICAR:

PROVEEDOR: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DOMICILIO: CONTRATO No.: ELABORÓ: VIGENCIA DEL: No. Bc. JEFE DE SERVICIO: AUT. DIRECTOR: RFC: TEL: AL:

CONSTANCIA DE QUE EL SERVICIO SE REGISTRO: NOMBRE: PACIENTE: FAMILIAR: RESPONSABLE: PARENTESCO: DIRECCIÓN: FIRMA: TEL: FECHA:

Página 15 de 20

Clave: 2000-001-006



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA**

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO**

**ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024**

**SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024**

**NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747**

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS**

**APÉNDICE A
Solicitud de Subrogación de Servicios (4-30-2/03)
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

No.	DATO	ANOTAR
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 pre impreso. 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 SS pagados.
3	Fecha	Con números arábigos el día, mes y año en que se solicita el servicio. Si el dato es de un dígito, anteponer un 0. Para referir el año, invariablemente se utilizarán cuatro dígitos. (Ejem. 08-02-2020).
4	Unidad Médica	La clave presupuestal, el tipo, número y su localidad. (Ejem. UMF 4, San Mateo del Mar, Oax.).
5	Paciente	Los datos que identifican a la o el 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/ Departamentos (consulta externa de medicina familiar o especialidad, urgencias, cirugía, medicina interna, pediatría o ginecología y obstetricia y en su caso, la sub especialidad).

Página 16 de 20

Clave: 2000-001-006



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
 EQUIPAMIENTO

ADJUDICACION DIRECTA
 AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024

SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
 ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024

NUMERO INTERNO PARA PAGO
 S4M0747

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



GOBIERNO DE
 MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

APÉNDICE A
 Solicitud de Subrogación de Servicios (4-30-2/03)
 INSTRUCTIVO DE LLENADO

No.	DATO	ANOTAR
7	Tipo de servicio	Con una X ordinario o urgente, de acuerdo a la oportunidad con la que determine la o el médico tratante debe recibir el servicio la o el paciente.
8	Motivo de subrogación	CS: carencia del servicio, FP: falta de personal, FE: falta de equipo o equipo 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 a la o el 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	Tipo de subrogación	Con una X el recuadro que corresponda según sea el caso, única si el servicio subrogado se otorga por única ocasión, múltiple cuando el servicio se otorga por más de una ocasión o Hemodiálisis Subrogada cuando la o el paciente es enviado a este programa.
11	Vigencia de derechos	La certificación que hace el área de control de prestaciones antes del visto bueno de la o el Jefe de Servicio o Jefe de Departamento Clínico.
12	Diagnóstico y Resumen clínico	El nombre de los procedimientos o los diagnósticos de certeza o presuncional, y todos aquellos signos o síntomas que sustentan la solicitud del servicio, los cuales serán evaluados y sancionados en su oportunidad por la o el Jefe de Departamento Clínico y/o la o el Director o encargado de la unidad médica.



2024
 Felipe Carrillo
 PUERTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA**

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO**

**ADJUDICACION DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR031-N-203-2024**

**SERVICIO SUBROGADO DE PARACLINICOS
ESPECIALES PARA EL RESTO DEL EJERCICIO 2024**

**NUMERO INTERNO PARA PAGO
S4M0747**

CONTRATO 050GYR031N20324-001-00



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA,
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA,
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICA

**APENDICE A
Solicitud de Subrogación de Servicios (4-30-2/03)
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

No.	DATO	ANOTAR
13	Grupo a subrogar	Con una X en el grupo a subrogar que corresponda el estudio a practicar ejemplo: Tomografía pertenece a Auxiliares de Diagnostico Gabinete.
14	Servicio (s) a subrogar	La cantidad y el tipo de servicio que se requiere practicar a la o el paciente para su atención.
15	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.
16	Elaboró	Nombre, matrícula y firma de la o el responsable de su elaboración.
17	Vo. Bo. Jefe de Servicio	Nombre, matrícula y firma.
18	Aut. del Director de la Unidad	Nombre, matrícula y firma de la o el Director de la unidad médica o de quien él designe.
19	Constancia de que el servicio se recibió	Datos generales de la o el paciente, familiar o responsable que firmará después de recibir el SS.

Página 18 de 20

Clave: 2000-001-006

SE ELIMINA RFC POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

[Redacted]

Firmante: JESUS ERNESTO GARCIA VALDEZ

RFC: [Redacted]

Certificado:

Número de Serie: 000100000703624766

Fecha de Firma: 24/09/2024 12:44

[Redacted]

[Redacted]

Firmante: MANUEL DE JESUS LOPEZ CASTRO

RFC: [Redacted]

Certificado:

Número de Serie: 000100000703023899

Fecha de Firma: 24/09/2024 12:54

[Redacted]

[Redacted]

Firmante: MARIA DE LOURDES DIAZ ESPINOSA

RFC: [Redacted]

Certificado:

Número de Serie: 000100000508604875

Fecha de Firma: 25/09/2024 11:16

[Redacted]

Firma:

SE ELIMINA RFC POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

Contrato: 050GYR031N20324-001-00

[Redacted signature area]

Firmante: JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ
RFC: [Redacted]

Número de Serie: 000100000705106543
Fecha de Firma: 25/09/2024 12:01

Certificado:
[Redacted certificate content]

[Redacted signature area]

Firmante: DANIEL SALAZAR LIZARRAGA
RFC: SALD850812S47

Número de Serie: 000100000703800084
Fecha de Firma: 25/09/2024 17:50

Certificado:
[Redacted certificate content]

[Redacted signature area]