



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

CONVENIO MODIFICATORIO
No. 050GYR014T28625-197-01
SERVICIO MEDICO INTEGRAL
HEMODIALISIS SUBROGADA

PRIMER CONVENIO MODIFICATORIO AL CONTRATO ABIERTO **SEIA25311002-0054** CONTRATO FALLO **050GYR014T28625-197-00**, PARA EL **SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS SUBROGADA PARA LA UMAA 242 TEJERÍA, VER., DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, RÉGIMEN ORDINARIO, PARA UN PERIODO DE CONTRATACIÓN DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL EJERCICIO FISCAL 2025**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "**EL INSTITUTO**", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA **DRA. EDITH JIMÉNEZ MARTÍNEZ**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE Y APODERADA LEGAL, EN ADELANTE "**EL INSTITUTO**" Y, POR LA OTRA, **OPERADORA DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LUCÍA, S.A. DE C.V.**, (PARTICIPANTE "A") REPRESENTADA POR EL **C. VÍCTOR ALARCÓN PELÁEZ**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL Y EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON **LOGISTICA MARVÍL, S.A. DE C.V.**, (PARTICIPANTE "B") REPRESENTADA POR EL **C. JOSÉ ARTURO MARABOTO MILLÁN** EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES EN FORMA CONJUNTA O INDIVIDUALMENTE SE LES DENOMINARA EN LO SUCESIVO "**EL PROVEEDOR**", Y EN FORMA CONJUNTA CON "**EL INSTITUTO**" SE LES DENOMINARÁ "**LAS PARTES**", AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

I. Con fecha **22 de Septiembre de 2025**, "**LAS PARTES**" celebraron el contrato **SEIA25311002-0054** CONTRATO FALLO **050GYR014T28625-197-00**, cuyo objeto consiste en **Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Subrogada para la UMAA 242**, con una vigencia del **01 de Septiembre de 2025 al 31 de octubre de 2025**, conforme a lo establecido en los anexos que forman parte integral del mismo, el cual en lo sucesivo se denominará "**EL CONTRATO**".

II. En la Cláusula **SEPTIMA** de "**EL CONTRATO**", "**LAS PARTES**" acordaron que dicho instrumento jurídico podría ser modificado durante la vigencia del mismo, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) del monto o cantidad de los servicios contratados.

III. A efecto de ampliar la **VIGENCIA**, así como incrementar el **MONTO** de "**EL CONTRATO**", "**EL INSTITUTO**" a través del Administrador del contrato, con oficios número **319001250100/1178/2025** y **319001250100/1179/2025** ambos de fecha **17 de Octubre de 2025**, solicitó a "**EL PROVEEDOR**" su consentimiento para la modificación de "**EL CONTRATO**", incrementando tanto la **VIGENCIA al 31 de Diciembre de 2025**, así como incrementando el **MONTO TOTAL** de "**EL CONTRATO**", sin que el aumento propuesto rebase el porcentaje establecido en el artículo 74, párrafo cuarto, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manteniéndose el precio y forma de pago originalmente pactados.

IV. Dicha petición fue aceptada por "**EL PROVEEDOR**", mediante escritos de fecha **17 de Octubre de 2025**.

DECLARACIONES

I. "**EL INSTITUTO**" declara que:

I.1 Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

I.2 La **Dra. Edith Jiménez Martínez**, con R.F.C. [REDACTED] en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Norte y Apoderada Legal, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico, quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

CONVENIO MODIFICATORIO
No. 050GYR014T28625-197-01
SERVICIO MEDICO INTEGRAL
HEMODIALISIS SUBROGADA

establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 2, fracción IV, inciso a), 8, 144, fracciones I y XXIII, y 155 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública Número **31,023** de fecha **03 de diciembre de 2024** pasada ante la Fe del **Licenciado Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero**, Notario Público Número **248**, de la Ciudad de México, y que ha quedado debidamente inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio Mercantil **97-7-10122024-192742** de fecha **10 de diciembre de 2024** y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.3 La **Lic. Ana Laura Puig Lagunes**, con R.F.C. [REDACTED] Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, de "**EL INSTITUTO**", interviene Como **Área Contratante**, en el Procedimiento del cual se deriva el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en el artículo 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.4 Comparecen a la firma de este Convenio Modificatorio de "**EL CONTRATO**" la **Dra. María de los Ángeles Quiroz García**, con R.F.C. [REDACTED] Coordinadora de Prevención y Atención a la Salud, **designado para dar seguimiento y verificar** el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el presente contrato, de conformidad con lo dispuesto en el penúltimo párrafo del Artículo 84, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.5 "**El Instituto**" cuenta con suficiencia presupuestaria para hacer frente a las obligaciones derivadas del presente convenio modificatorio, de acuerdo a lo autorizado en la cuenta contable **5133 1002**, mediante Certificado con folio **0000025704-2025** de fecha **23 de octubre de 2025**, emitido por el Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

II. "**EL PROVEEDOR**" declara por su Representante Legal que:

II.1 Bajo protesta de decir verdad, la personalidad y facultades con que se ostentó en "**EL CONTRATO**" no han sido modificadas, limitadas o revocadas, por lo que actúa en este acto a través del **C. Víctor Alarcón Peláez**, en su carácter de **Representante legal**.


II.2 Bajo protesta de decir verdad, la personalidad y facultades con que se ostentó en "**EL CONTRATO**" no han sido modificadas, limitadas o revocadas, por lo que actúa en este acto a través del **C. José Arturo Maraboto Millán**, en su carácter de **Representante legal**.

III. "**LAS PARTES**" declaran que:

III.1 Es su voluntad celebrar el presente Convenio a efecto de modificar la **CLÁUSULA SEGUNDA**, de "**EL CONTRATO**" con fundamento en lo establecido en el artículo 74, párrafos primero y cuarto, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 91, párrafo primero, de su Reglamento.

III.2 Se reconocen mutuamente la personalidad con la que comparecen a la formalización del presente Convenio Modificatorio, misma que está debidamente acreditada, sin que exista modificación, revocación o limitación alguna que manifestar.

III.3 En este Convenio Modificatorio, no se realizan modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas o beneficios a "**EL PROVEEDOR**" comparadas con las establecidas originalmente.

	<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p>	<p style="text-align: center;">CONVENIO MODIFICATORIO No. 050GYR014T28625-197-01 SERVICIO MEDICO INTEGRAL HEMODIALISIS SUBROGADA</p>
---	--	--

Expuesto lo anterior, **“LAS PARTES”** celebran el presente Convenio Modificatorio de conformidad con las siguientes:

CLAUSULAS

PRIMERA.- “LAS PARTES” acuerdan modificar las **CLAUSULAS SEGUNDA Y SEXTA** de **“EL CONTRATO”**, a efecto de **AMPLIAR LA VIGENCIA** al 31 de Diciembre e **INCREMENTAR EL MONTO EN UN 20%, ESTO ES \$4,480,000.00 (CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)**, como se observa a continuación:

Dice:

“SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“El Instituto” pagará a **“El Proveedor”** como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$8,960,000.00 (OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)** más impuestos por \$1,433,600.00 (UN MILLON, CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) y un monto máximo de **\$22,400,000.00 (VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a \$3,584,000.00 (TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.).

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (peso) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del servicio contratado, por lo que **“El Proveedor”** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato y los mismos se encuentran señalados en el Anexo 1 (uno).

Para quedar como sigue:

“SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“El Instituto” pagará a **“El Proveedor”** como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$10,752,000.00 DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)** más impuestos por \$1,720,320.00 (UN MILLON SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.) y un monto máximo de **\$26,880,000.00 (VENTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a \$4,300,800.00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.).

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (peso) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del servicio contratado, por lo que **“El Proveedor”** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato y los mismos se encuentran señalados en el Anexo 1 (uno).



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

CONVENIO MODIFICATORIO
No. 050GYR014T28625-197-01
SERVICIO MEDICO INTEGRAL
HEMODIALISIS SUBROGADA

Dice:

SEXTA.- VIGENCIA.

“Las Partes” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de Septiembre de 2025 al 31 de octubre de 2025.**

Para quedar como sigue:

SEXTA.- VIGENCIA

“Las Partes” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de Septiembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.**

SEGUNDA.- “EL PROVEEDOR” se obliga a realizar el endoso modificatorio correspondiente a la póliza de fianza de garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 91, último párrafo, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, misma que deberá entregar dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a la firma del presente instrumento jurídico.

TERCERA.- “LAS PARTES” convienen expresamente que, salvo lo previsto en el presente Convenio, no se modifica, altera o nova en forma alguna lo estipulado en **“EL CONTRATO”**, por lo que subsisten en sus alcances y efectos legales las declaraciones, cláusulas y anexos del que forman parte integral del mismo.

CUARTA.- “LAS PARTES” manifiestan que en la celebración del presente Convenio Modificatorio, no media error, dolo, lesión, violencia, mala fe, ni vicio alguno del consentimiento que pudiera invalidarlo o nulificarlo parcial o totalmente.

Por lo expuesto, **“LAS PARTES”**, manifiestan estar conformes con las modificaciones pactadas, y enteradas de las consecuencias, valor y alcance legal de cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, lo ratifican y firman electrónicamente en las fechas especificadas.

Por “EL INSTITUTO”

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
Dra. Edith Jiménez Martínez	Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Veracruz Norte	██████████



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

CONVENIO MODIFICATORIO
No. 050GYR014T28625-197-01
SERVICIO MEDICO INTEGRAL
HEMODIALISIS SUBROGADA

Lic. Ana Laura Puig Lagunes	Área Contratante Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Veracruz Norte	
Dra. María de los Ángeles Quiroz Garcia	Administrador del Contrato Titular de la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud	

Por "El Proveedor"

NOMBRE	R.F.C.
C. Víctor Alarcón Peláez Representante Legal de Operadora De Servicios De Salud Santa Lucía, S.A. de C.V.	OSS-080331-528

NOMBRE	R.F.C.
C. José Arturo Maraboto Millán Representante Legal de Logística Marvil, S.A. de C.V.	LMA-101005-UF9

LA PRESENTE HOJA ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO MODIFICATORIO **050GYR014T28625-197-01** DEL **CONTRATO SEIA25311002-0054**, contrato fallo **050GYR014T28625-197-00** PARA EL **SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS SUBROGADA PARA LA UMAA 242 TEJERÍA, VER., DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONECENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, RÉGIMEN ORDINARIO, PARA UN PERIODO DE CONTRATACIÓN DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL EJERCICIO FISCAL 2025, QUE CELEBRAN EN 5 FOJAS ÚTILES, POR UNA PARTE "EL INSTITUTO" y por la otra parte "EL PROVEEDOR"**

Cadena original:

cf10d3eb4b80f1fdd74306ab6e6152f1822b19451b959eba448ba2d0b2beb22b

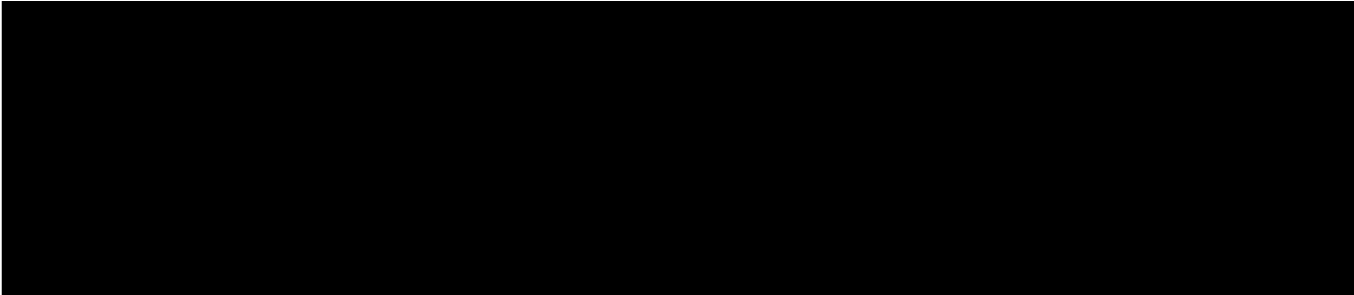
Firmante: ANA LAURA PUIG LAGUNES

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 28/10/2025 16:43

Certificado:



Firma:

AAQvV8pNWHQfp6y7cW2STUO7e4PP262iheKCBtpF96siMhxhL11szQtvzWfQ0baVRREqvz58KQ1UCcBDXtvDj37ceEzc14widrK1T1vy05f+wn012uBSa4D1fS8fNluY5OTbic+y0q39tIXfkBMXZk0OBLZZR49huiumk/ehx2rNWeruYRrCzgxNvvd0paUM2/BgVLH86OznTQ8/ge4kKCCqVDejBKwn1MrRfejd+kKBVYKJZjPOXo0BdE3CqgTZHOPdhXa41gq/kZ5RLpcIfc2r0rKW/bqYyF+Xxfns+Z+uSGkWai/pqnVg3o8bvmF79P+sV1ZGX4Ra01PjiHQ==

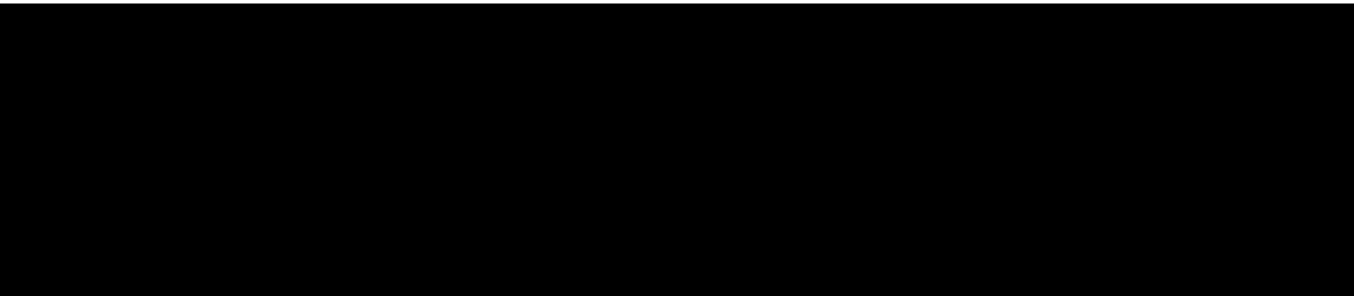
Firmante: MARIA DE LOS ANGELES QUIROZ GARCIA

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 28/10/2025 17:07

Certificado:



Firma:

F1j1X4Zq4WkmRbB3Jd0Wg/Vk35VSzda2gZvm3YP5Ia5Sprrhj8LjMZBTncNhq2ZgyXnq3S1LybYr4FTw1+fCM/PJaxNezc/M4h3XI2rieEbfII9ZcDPMH12jLLk/KnC6LLlKEzTMBrax17jzbRzJoCRr6WuYbIr8tp9chxxRtmsxVm11X4eryGvcZ4SXWegBa0BX42ovUoY4FwVxUr2CGhpjYkYrmpbcA38PTiAlpzHPwi6+e6LBLYNoopa8aZLgk11VQNS/qr1/Xc0SpikEm80pApdHT3uJEs13NrooEmccBPD8195ktYQaojU95KD WYvDJ0CB5+yjcnKey2JXug==

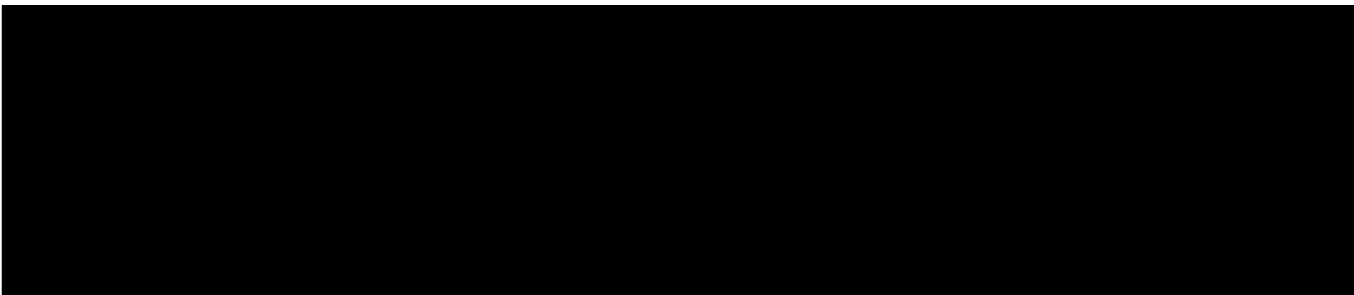
Firmante: EDITH JIMENEZ MARTINEZ

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 30/10/2025 17:39

Certificado:



Firma:

[Redacted signature content]

ELIMINADO: R.F.C.
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 115 PARRAFO PRIMERO DE LA LGTAIP
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE, CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA JURIDICA DE LA MISMA

Q4BXd4fQc59GrXvDa2iy/HgSVo7d04R7hOz82ERC/Zc0xMkDY87ULBEMqRsVtJcfs7xG7Tk6M0kBUWkVEV151ciQe7GUj4rm0yb9lzW/n0HvYzvpULx984s1FZIq2w9zQ9doHg5CaDovKpIjTAbE0jDhFhm1ON
Rtcih6D/GnI+pj8AVA9pTyKWas0GM40Cs/0cLlGanF+1XgD9QWZ4Og6BQoIQWvAK70MsTHxvVACwCZ/3bQCWMSbQbQGgvY/22KNhXH/ReJiUhkPlpWghU/9A2VGLKCPalH3J2qkKXgHrF1WCpYBdbOYZJmkXYDi
0RU6qCkdGtU+rmpoitDOQ==

Firmante: LOGISTICA MARVIL SA DE CV
RFC: LMA101005UF9

Número de Serie: [REDACTED]
Fecha de Firma: 31/10/2025 12:17

Certificado:
[REDACTED]

Firma:

SaPzyuegdVebV+0D5EmR9wUWg90dpfAazhK8AtqendbxM05phOdnsjgmeST4eu5YV2WLL1ZVk4sGSD0xIYCwYr14rDNokVwA6n3iuXr61oNhj5CPXUD+K1PtYysJK8vgEbbAEOP6qbgUrnngSdDw+ETxElGPLTWtK
0Ubm2BHcKIyaa7Z3HL4R21Bz5fDJleaJUwVuW5jV8QkKWgVso1H9ZmP8iYHxiRvTwjS0gg8p80XogaXpNwQ+Swits5kkEfHYa2smvv+RcQ4E2UTsINB13tHgWmKE22b9/ZCrhgZ2DwhyMr3/WLQRB2ZYinYB1Pf
nW6Kzdf9+HMGLEPV/KEK7w==

Firmante: OPERADORA DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LUCIA SA DE CV
RFC: OSS080331528

Número de Serie: [REDACTED]
Fecha de Firma: 31/10/2025 14:02

Certificado:
[REDACTED]

Firma:

g4875clcxffQq1JDe2nPNJdeoSSdikWKi3WEkRZzbc+M6h1ltoX+Kc0gX6mLpnleTLCAvZgkaqm8ivNvdTUQjuAuxOo+cMc80H1jj+vVbkzBiPNw6BHSlyvifIgoLz/0UFZwW5W+JhwJX6hrI+HrYpHAQhG4TaJ
8hyPaWsyLS2aQ7WGa5+IEqPS7u2ixNDRc6BgWDZdVUWV3+a7EeOUvvonBdkvsL+XJUIgoerLw5MS6jMp6H5ooBZor7oAlNvmV2feKooteE6PF1q0tt86WSVTQ7/y29nZKnAn2EsDyFd6gSbd1id7tab3ohJ4oH+
/smzmX3iJhWFA/EUFU9QQ==

ELIMINADO: NUMERO DE SERIE Y CERTIFICADO
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 115 PARRAFO CUARTO DE LA LGTAIP
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA MORAL