



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

CONVENIO MODIFICATORIO
No. 050GYR014T30725-222-01
SERVICIO MEDICO INTEGRAL
HEMODIALISIS SUBROGADA

PRIMER CONVENIO MODIFICATORIO AL CONTRATO ABIERTO **SEIT25311002-0059** CONTRATO FALLO **050GYR014T30725-222-00**, PARA EL **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS SUBROGADA**, PARA LA UMA 242 TEJERIA, VER., DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, RÉGIMEN ORDINARIO, DURANTE EL PERIODO A PARTIR DEL 16 DE OCTUBRE AL 31 DICIEMBRE DEL EJERCICIO 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 **21 de Octubre de 2025**, "**LAS PARTES**" celebraron el contrato **SEIT25311002-0059** CONTRATO FALLO **050GYR014T30725-222-00**, cuyo objeto consiste en **Servicio médico integral de hemodiálisis**, con una vigencia del **16 de octubre de 2025 al 31 de diciembre 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 incrementar el **MONTO TOTAL** del servicio, "**EL INSTITUTO**" a través del Administrador del contrato, con oficios números **319001250100/01308/2025** y **319001250100/01309/2025** ambos de fecha **10 de Noviembre de 2025**, solicitó a "**EL PROVEEDOR**" su consentimiento para la modificación de "**EL CONTRATO**", incrementando el **MONTO TOTAL** de "**EL CONTRATO**", sin que el aumento propuesto rebase el porcentaje establecido en el artículo 74, párrafo primero, 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 fechas **10 y 11 de Noviembre 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 establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 2, fracción IV, inciso a), 8, 144, fracciones I y XXIII,



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

CONVENIO MODIFICATORIO
No. 050GYR014T30725-222-01
SERVICIO MEDICO INTEGRAL
HEMODIALISIS SUBROGADA

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] Titular de la Coordinación 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 la suficiencia presupuestaria para hacer frente a las obligaciones derivadas del presente convenio, de acuerdo a lo autorizado en la cuenta contable **5133 1002**, del certificado con folio de autorización **000025785-2025** de fecha 19 de Noviembre de 2025, emitido por el Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

II. "**EL PROVEEDOR**" declara que:

(Participante "A")

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 de la **C. Víctor Alarcón Peláez**, en su carácter de **Representante legal**.


(Participante "B")

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 de la **C. Jose 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.

	<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. 050GYR014T30725-222-01 SERVICIO MEDICO INTEGRAL HEMODIALISIS SUBROGADA</p>
---	--	--

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.

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

CLAUSULAS

PRIMERA.- “LAS PARTES” acuerdan modificar la **CLAUSULA SEGUNDA** de **“EL CONTRATO”**, a efecto de incrementar el monto en un **20%**, esto es **\$2,071,206.89 (DOS MILLONES SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 89/100 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 **\$4,142,413.79 (CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 79/100 M.N.)** más impuestos por \$662,786.21 (SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL, SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N.) y un monto máximo de **\$10,356,034.48 (DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a \$1,656,965.52 (UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100 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 **\$4,970,896.54 (CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 54/100 M.N.)** más impuestos por \$795,343.44 (SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 44/100 M.N.) y un monto máximo de **\$12,427,241.37 (DOCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 37/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a \$1,988,358.61 (UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 61/100 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. 050GYR014T30725-222-01
SERVICIO MEDICO INTEGRAL
HEMODIALISIS SUBROGADA

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	██████████
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 García	Administrador del Contrato Coordinadora de Prevención y Atención a la Salud	██████████

	<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. 050GYR014T30725-222-01 SERVICIO MEDICO INTEGRAL HEMODIALISIS SUBROGADA</p>
---	--	--

Por “El Proveedor” (A)

NOMBRE	R.F.C.
<p style="text-align: center;">C. Víctor Alarcón Pelaez Representante Legal de Operadora De Servicios De Salud Santa Lucía, S.A. De C.V.</p>	<p style="text-align: center;">OSS-080331-528</p>

Por “El Proveedor” (B)

NOMBRE	R.F.C.
<p style="text-align: center;">C. José Arturo Maraboto Millán Representante Legal de Logística Marvíl, S.A. De C.V.</p>	<p style="text-align: center;">LMA-101005-UF9</p>

LA PRESENTE FOJA ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO MODIFICATORIO **050GYR014T30725-222-01** DEL CONTRATO ABIERTO **SEIT25311002-0059** CONTRATO FALLO **050GYR014T30725-222-00**, PARA EL **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS SUBROGADA, PARA LA UMA 242 TEJERIA, VER., DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, RÉGIMEN ORDINARIO, DURANTE EL PERIODO A PARTIR DEL 16 DE OCTUBRE AL 31 DICIEMBRE DEL EJERCICIO 2025**, QUE CELEBRAN EN 5 FOJAS ÚTILES, POR UNA PARTE “EL INSTITUTO” y “EL PROVEEDOR”.

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: ANA LAURA PUIG LAGUNES

RFC: [Redacted]

Certificado:

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 03/12/2025 16:05

[Redacted]

Firma:

AAQvV8pNWHQFp6y7cW2STUO7e4PP262ihekCBPtpF96siMhxhL11sZQtvzWfQ0baVRREqvz58KQ1UCcBDXtvDj37ceEzc14widrK1T1vy05f+wn012uBSa4D1fS8fNluY5OTbic+y0q39tIXFkBMXZk0OBLZZR49huiumk/ehx2rNWeruYRrCzgxNvvd0paUM2/BgVLH86OznTQ8/ge4kKCCqVDejBKwn1MrRfejd+kKBVYKZjPOXo0BdE3CqgTZHOPdhXa41gq/kZ5RLpcIfc2r0rKW/bqYyF+Xxfns+Z+uSGkWai/pgnVg3o8bvmF79P+sVlZGX4Ra01PjiHQ==

Firmante: EDITH JIMENEZ MARTINEZ

RFC: [Redacted]

Certificado:

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 05/12/2025 09:48

[Redacted]

Firma:

Q4BXd4fQc59GrXvDa2iy/HgSVo7d04R7hOz82ERC/Zc0xMkDY87ULBEMqhrSytJcfs7xG7Tk6M0kBUWkVEV151ciQe7GUj4rm0yb91zW/n0HvYzvpuLx984s1FZIq2w9zQ9doHq5CaDovKpIjTAbE0jDhFhm1ONRtcih6D/GnI+pj8AVA9pTyKWaSw0GM4OCs/0cL1GanF+lXgD9QWZ40g6BQoIQWvAk70MsTHxvVACwCZ/3bQCWMSbQbQGgvY/22KNhXH/ReJiUhkPlpWqhU/9A2VG1KCPalH3J2qkKXgHrFlWCpYbDb0YzJmkXYDi0RU6qCkdGtU+rmypoltdoq==

Firmante: MARIA DE LOS ANGELES QUIROZ GARCIA

RFC: [Redacted]

Certificado:

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 09/12/2025 16:35

[Redacted]

Firma:

ELIMINADO: CADENA ORIGINAL, NO. DE SERIE, RFC Y CERTIFICADO
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

aWUnmU/2ucru9ytJwmHtLKhVTgFaKkZVylBFzZkLiEZ4/FP66ehIjGLaZ+Eqg3/5hbp0ZBqgw4z+hN3d7paF3ooTF/PCBVV0v4tf0qZ7pSuD118PMYe1v9kh0jBdPx+3zbLTL5IoqCe/zAIQkF/G8ojLONVCGjk
Wk2HIhyxpnfdah0KKe3paLxz5dt3NQR8BQqoJD7bddkigtPG1Cg5NN0dIsBtoTNL6jKaxzsy8QXlcmbruitj2a7EXQWu+HKxnv1s1j1h9H1t5A98Go63ZAgGm8unW82wgM4hP0f1hm5w55bv3s9/W1CuxRfz
IE9W+41BoEnt3EFekj7vYw==

Firmante: LOGISTICA MARVIL SA DE CV
RFC: LMA101005UF9

Número de Serie: [REDACTED]
Fecha de Firma: 10/12/2025 09:32

Certificado:
[REDACTED]

Firma:
c71UmP+QBtmaescJjS0aCuaX3T0STw8We0bXW0py3RCv3OdM/OMecFfsFUOZMZU6jQhAi3hSjjuB9Yit7+fi5UuVwMNo5rAAohxAUxHrbCrejvn1ZUIz46/WPK/RFrkzQFB3gG5iBGuSPM02LG0RBDVj6X1+GoLk
6GxOceEOUapLOjRerEiW4WKA+LChzRKH2gxRZOrDyWnc8MwDEgcnHGxVeePmNGRMPXWHaT3liUkhUWX20RokGkUI3jfoEermMw69dZkXyfcf9MZD0AjPwLnUdUrxZnBSh74p5C11R0yxdRRDe8Vg1F1TsJFktYaZ
0dvTS/pw+Y8+HRQC8MwAhQ==

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

Número de Serie: [REDACTED]
Fecha de Firma: 10/12/2025 10:19

Certificado:
[REDACTED]

Firma:
W901m0Sxa4WA917ueCJTSwcf4qtHNF2GEsrbiWmweQWBDv5xuWG12EGUXldwdd4YVufokpybdADnaem1YIrae+5whfTvkix+w09Q078Uu+GveUflgPSHx/0mcTw8jkX33ISrZCF04TJZ2iZaPtyW+T6PiX1qS+3
wJys09OrRjDTdZ1JOB6hY9cu2N8xn6maX9UUaz67VOheKQB9sbS87KALa45je8giQzXcDOM0Txxs0659BDD2XwjxrekT4h/VyQsXc+02RpVYus5n9DwUzvitxnsMJNXGZWI4xZz4MHxAiPbt8xIzaYY8QDxZaW2
pgeGzCC4/7Noi2V6I02dhQ==

ELIMINADO: NO. DE SERIE Y CERTIFICADO
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 115 PARRAFO CUARTO DE LA LGTAIP
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA MORAL