



Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br/> UNIDAD DE ADQUISICIONES<br/> COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br/> CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/> COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

CONTRATO ABIERTO PARA LA ADQUISICIÓN DE CLAVES DE LOS GRUPOS 531 “APARATOS MÉDICOS”, 535 “INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA GENERAL” Y 537 “INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA DE ESPECIALIDADES”, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES EN LOS ÓRGANOS DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA (OOAD) Y UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD (UMAE), DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN EL EJERCICIO 2025, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO “EL INSTITUTO”, REPRESENTADA POR LA C.P. ELVIA ASCENCIO MILLÁN, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS Y APODERADA LEGAL, Y POR LA OTRA, ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS, S.A. DE C.V., EN LO SUCESIVO “EL PROVEEDOR”, REPRESENTADA POR EL C. JUAN CARLOS GONZÁLEZ MÉNDEZ, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

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 Conforme a lo dispuesto por el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 43,730 de fecha 28 de octubre de 2021, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Franco Varela, Titular de la Notaría Pública Número 150 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-10112021-174804, de fecha 10 de noviembre de 2021; 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, la **C.P. Elvia Ascencio Millán, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal**, con **R.F.C. [REDACTED]** es una servidora pública adscrita a la misma que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio.
- I.3 De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, “**RLAASSP**”, suscribe el presente instrumento la **Mtra. María Fernanda Heraldez Ríos**, con **R.F.C. [REDACTED]**, **Titular de la Coordinación de Control de Abasto de “EL INSTITUTO”**, como Área Consolidadora y Representante Común de los

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Administradores del presente contrato, en cuyo caso en el **Anexo 2 (dos)** del presente instrumento se encuentra la designación respectiva, así como el listado de Administradores del presente contrato.

En todo caso, los Administradores del presente contrato son las personas servidoras públicas responsables de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, fracción III Bis y 84, penúltimo párrafo del “**RLAASSP**”.

- I.4** La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Adjudicación Directa de carácter Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio, número **AA-50-GYR-050GYR047-T-21-2025**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3, 35 fracción III, 39 fracción II, 53, 54 fracción II, 57 y 68 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, “**LAASSP**”, y los correlativos del “**RLAASSP**”, en términos del Oficio de Notificación de Adjudicación número 09 53 84 61 1CFD/**10130**/2025 de fecha 29 de octubre de 2025, suscrito por la Titular de la División de Bienes Terapéuticos, documento que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Mediante oficio número **09 53 84 61 1CFD/10144/2025** de fecha 29 de octubre de 2025, la Titular de la División de Bienes Terapéuticos, solicitó a la División de Contratos la elaboración del presente instrumento jurídico, remitiendo las documentales para su elaboración; siendo responsabilidad del Área Contratante, Área Requiriente, Área Técnica y de los Administradores del presente contrato; los aspectos técnicos, presupuestales y demás cuestiones relacionadas con la contratación de la cual derivó este contrato, incluido el contenido de sus anexos, documento que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

- I.5** “**EL INSTITUTO**” cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número **21121113**, con folio número **0000330535-2025**, de fecha 22 de septiembre de 2025, emitido por la Titular de la División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Operación en Ámbito Central, que se agrega al presente contrato en su **Anexo 2 (dos)**.
- I.6** Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45**.
- I.7** Tiene establecido su domicilio en Calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II. “EL PROVEEDOR”, declara que:**

**II.1** Es una persona **moral** legalmente constituida según consta en la Escritura Pública

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

número 107,286 de fecha 15 de mayo de 1986, pasada ante la fe del Licenciado Fausto Rico Álvarez, Titular de la Notaría Pública número 6 del Distrito Federal; inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, en el folio mercantil número 91253, denominada: **ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS, S.A. DE C.V.**; cuyo objeto social es, entre otros, la representación, venta, importación, exportación, reparación y terminado de equipos médico y óptico industrial, por lo que enunciativa y no limitativamente la sociedad podrá: I. Ejecutar toda clase de actos de comercio pudiendo comprar, vender, importar y exportar toda clase de artículos y mercancías relacionados con el objeto anterior.

**II.2 El C. Juan Carlos González Méndez**, en su carácter de **Representante Legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante la Escritura Pública número 16,070 de fecha 11 de septiembre de 2019, pasada ante la fe del Licenciado Ricardo Felipe Sánchez Destenave, Titular de la Notaría Pública número 239 de la Ciudad de México; inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad en el folio mercantil electrónico número 91253-1, mismas que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitadas, ni revocadas en forma alguna.

**II.3** Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

**II.4** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **EIN860515C50**.

**II.5** Bajo protesta de decir verdad, está al corriente en los pagos de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); lo que acredita con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes.

Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 71 y 90 de la **“LAASSP”**.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el presente contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la **“LAASSP”**.

Asimismo, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Conforme a lo previsto en los artículos 87 de la “**LAASSP**” y 107 del “**RLAASSP**”, “**EL PROVEEDOR**”, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control Específico en “**EL INSTITUTO**” y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

- II.6** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos el teléfono: 55 5563 4520, correo electrónico: carlos@endoscopia.com.mx y domicilio ubicado en **Calle Giotto número 213, Colonia Alfonso XIII, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, Código Postal 01460, Ciudad de México.**

### **III. De “LAS PARTES”:**

- III.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 **Adquisición de Claves de los Grupos 531 “Aparatos Médicos”, 535 “Instrumental de Cirugía General” y 537 “Instrumental De Cirugía de Especialidades”, para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Ejercicio 2025**, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

Los **anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

- |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo 1 (uno)</b> | “Características Técnicas y Cantidades Totales de los Bienes”                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Anexo 2 (dos)</b> | “Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico, Términos y Condiciones, Lugar de Entrega y Pago, Relación de Administradores de Contrato y Documento de Designación de Área Consolidadora y Representante Común de los Administradores del presente Contrato” |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**Anexo 3 (tres)** “Propuesta Técnica y Económica de **“EL PROVEEDOR”**, Carta de Contacto, Oficio de Notificación de Adjudicación y oficio número **09 53 84 61 1CFD/10144/2025”**

## **SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.**

**“EL INSTITUTO”** pagará a **“EL PROVEEDOR”** como contraprestación por el suministro de los bienes objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$2,221,945.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)** más impuestos por **\$355,511.20 (TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 20/100 M.N.)**, que hace un total de **\$2,577,456.20 (DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N.)**, y un monto máximo de **\$5,541,330.00 (CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)**, más impuestos por **\$886,612.80 (OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 80/100 M.N.)**, que hace un total de **\$6,427,942.80 (SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N.)**, de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Los precios unitarios son considerados fijos y en pesos mexicanos hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la **Adquisición de Claves de los Grupos 531 “Aparatos Médicos”, 535 “Instrumental de Cirugía General” y 537 “Instrumental De Cirugía de Especialidades”,** para cubrir las necesidades en los **Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Ejercicio 2025,** 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 pagos progresivos a **“EL PROVEEDOR”** conforme a las entregas realizadas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 73 de la **“LAASSP”** y 93 del **“RLAASSP”**, así como por lo establecido en el numeral **10.** de los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en su **Anexo 2 (dos).**

Los pagos se realizarán en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al “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” sin que éstos rebasen los 17 (diecisiete) días hábiles

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

contados a partir del envío y verificación del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), respectivo, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes conforme lo señalado en los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, y conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el “Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas”, concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

El CFDI deberá presentarse ante la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones en Órganos Normativos, la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), la Oficina de Trámite de Erogaciones de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), según corresponda, para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. En caso de aplicar, dicho CFDI deberá contener el nombre, cargo y firma de autorización del Administrador del presente Contrato, con excepción de los bienes y servicios cuya recepción haya generado alta a través del SAI o el PREI de manera electrónica. Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millennium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, y la indicación de que **“EL PROVEEDOR”** cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante **“EL INSTITUTO”** e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT.

En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millennium, en su caso, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.

El personal de la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **“EL INSTITUTO”**.

Para los casos en que no se formalice el presente contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo de los bienes entregados, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el presente contrato.

Para efectos de lo anterior, la División de Contratos deberá informar a los Administradores del presente contrato o Área Consolidadora, en su caso, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir los bienes materia del presente contrato.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL PROVEEDOR”** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **“EL INSTITUTO”**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes **“EL PROVEEDOR”** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación, para tal efecto **“EL PROVEEDOR”** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **“EL INSTITUTO”**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a **“EL PROVEEDOR”** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

Los Administradores del presente contrato será quienes darán la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo “Normatividad de pago de las 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 ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

**“EL PROVEEDOR”** podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con **“EL INSTITUTO”**.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso 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”**.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del **“RLAASSP”**, **“EL INSTITUTO”** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **“EL PROVEEDOR”** presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

**“EL PROVEEDOR”**, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **“EL INSTITUTO”**, el “CFDI con complemento para la recepción de pagos”, también denominado “recibo electrónico de pago”, el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **“EL INSTITUTO”** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo a los Administradores del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éstos informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

Los Administradores del presente contrato llevarán a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del **“RLAASSP”**, en relación con los artículos 51, 67, 78 y 80, segundo párrafo de la **“LAASSP”**, previa solicitud por escrito a **“EL PROVEEDOR”**, acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará a los Administradores del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.

Al notificar a **“EL PROVEEDOR”** la aplicación de una pena convencional, los Administradores del presente contrato deberán solicitar a las áreas de contabilidad (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a **“EL PROVEEDOR”** para que se compense contra los adeudos que tenga **“EL INSTITUTO”** para con **“EL PROVEEDOR”** o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a **“EL INSTITUTO”** la pena convencional.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **“EL INSTITUTO”** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del **“RLAASSP”**.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido 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” vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción, según corresponda.

Para que **“EL PROVEEDOR”** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **“EL INSTITUTO”** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, los Administradores del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberán entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al “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”.

**“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 **“EL INSTITUTO”** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la entrega de los bienes objeto de este 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 bienes entregados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la entrega de los bienes facturados.

De conformidad con el artículo 90 del **“RLAASSP”**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, los Administradores del presente contrato o quien éstos designen por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicarán 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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

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 73 de la **“LAASSP”**.

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 los bienes, no se tendrán como recibidos o aceptados por los Administradores 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 los bienes entregados quedará condicionado al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero, de la **“LAASSP”**.

#### **QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.**

La entrega de los bienes será conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“EL INSTITUTO”** en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la Solicitud de Cotización y el Oficio de Notificación de Adjudicación, este último se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

La entrega de los bienes se realizará en los domicilios señalados en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico y fechas establecidas en los mismos.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la entrega de los bienes o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”** contará con el plazo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico, para la devolución y reposición de bienes por motivos de fallas de calidad o cumplimiento de

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

especificaciones originalmente convenida, sin que las sustituciones impliquen su modificación. Lo anterior, en términos del artículo 66, fracción XVII de la **“LAASSP”**.

**LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES.-** Los bienes serán entregados por **“EL PROVEEDOR”** en la farmacia o almacén indicados en el Anexo 3.1 Lugar de Entrega y Pago, mismo que se encuentra en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

**PLAZO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** Los bienes requeridos para cubrir las necesidades serán solicitados a través de órdenes de reposición.

Las órdenes de reposición tendrán un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna. La contabilización de los días será a partir del siguiente día natural en que la orden de reposición sea emitida por parte de **“EL INSTITUTO”**. **“EL PROVEEDOR”** deberá entregar los bienes a más tardar el día que concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el día de conclusión del plazo coincida con un día inhábil, en cuyo caso, la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y **“EL PROVEEDOR”** no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

**“EL PROVEEDOR”** podrá entregar posterior a dicho plazo con un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente.

**“EL PROVEEDOR”** deberá entregar el Instrumental Médico, a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y **“EL PROVEEDOR”** no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

La entrega de los bienes conforme a las órdenes de reposición será de acuerdo con lo establecido en los numerales **2.** y **2.1** de los Términos y Condiciones integrados al presente contrato como su **Anexo 2 (dos)**.

**CONDICIONES DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga con **“EL INSTITUTO”** a cumplir con las condiciones de la entrega de los bienes, de acuerdo al Anexo Técnico, a los Términos y Condiciones que se integran al presente instrumento jurídico en su **Anexo 2 (dos)**, así como a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan como **Anexo 3 (tres)** al presente contrato.

Asimismo, **“LAS PARTES”** se obligan a cumplir con lo señalado en el artículo 72 de la **“LAASSP”**.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la entrega de los bienes establecidas, **“EL INSTITUTO”** no dará por aceptado los bienes objeto de este contrato.

#### **SEXTA. VIGENCIA.**

**“LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será a partir del día natural siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2025.

En términos de lo señalado en el artículo 66 último párrafo de la **“LAASSP”**, el presente contrato se podrá extinguir por el cumplimiento de obligaciones.

#### **SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.**

**“LAS PARTES”** están de acuerdo que **“EL INSTITUTO”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o en la cantidad de los bienes, de conformidad con el artículo 74 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 presente contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

De conformidad con el artículo 68, último párrafo de la **“LAASSP”**, **“EL INSTITUTO”** con la aceptación de **“EL PROVEEDOR”** podrá realizar modificaciones al presente contrato hasta en un 20% (veinte por ciento) de la cantidad o presupuesto máximo de alguna partida originalmente pactada, utilizando para su pago el presupuesto de otra u otras partidas previstas en el propio contrato, siempre que no resulte un incremento en el monto máximo del presente instrumento jurídico, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 74 de la **“LAASSP”**.

**“EL INSTITUTO”**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad de bienes, 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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**“RLAASSP”**, 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 BIENES.**

Para la entrega de los bienes materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** presente una garantía por la calidad de los bienes contratados.

No obstante, lo anterior, **“EL PROVEEDOR”**, deberá cumplir con lo señalado en el numeral **9.**, subnumeral **9.1, inciso C)** de los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

## **NOVENA. GARANTÍA(S)**

### **A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 69, fracción II y 70, fracción II de la **“LAASSP”**; 85, fracción III, y 103 del **“RLAASSP”**, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a constituir una garantía **divisible** y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de **“EL INSTITUTO”**, por un importe equivalente al **10% (diez por ciento)** del monto máximo del presente contrato, sin incluir impuestos.

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

**“EL PROVEEDOR”** queda obligado a entregar a **“EL INSTITUTO”** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10º piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del presente contrato se liberará de forma inmediata a **“EL PROVEEDOR”** una vez que **“EL INSTITUTO”** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **“EL PROVEEDOR”** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **“EL INSTITUTO”** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **“EL PROVEEDOR”** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.-** **“EL INSTITUTO”** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de presente contrato en los casos siguientes:

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

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **“EL INSTITUTO”** podrá rescindir el presente contrato y dará vista al Órgano Interno de Control Específico en **“EL INSTITUTO”** 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 posteriores a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del **“RLAASSP”**, 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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del presente contrato, lo que comunicará a **“EL PROVEEDOR”**.

## **B) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.**

**“EL PROVEEDOR”** deberá responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 75, párrafo segundo de la **“LAASSP”** y 96, párrafo segundo del **“RLAASSP”**, así como a lo señalado en el Anexo Técnico y a los Términos y Condiciones que se integran al presente instrumento jurídico en su **Anexo 2 (dos)**.

La fianza permanecerá vigente por un periodo de 12 (doce) meses posteriores a la conclusión de la vigencia del presente contrato y 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; también continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga o espera al fiador para realizar las correcciones, reparaciones o reposiciones, así como para el cumplimiento de las demás responsabilidades que garantiza la póliza de fianza.

Lo anterior, de conformidad con lo señalado el subnumeral **9.1.** de los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

Dicha garantía deberá ser entregada en la División de Contratos, dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del contrato.

## **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.**

**“EL PROVEEDOR”**, se obliga a:

- a) Entregar los bienes 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 y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen, cuando se trate de bienes de procedencia extranjera
- d) 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.
- e) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control Específico en **“EL INSTITUTO”**, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **“LAASSP”**.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

- f) No podrá transferir los derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato en favor de cualquier otra persona, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso deberá contar con el consentimiento de **“EL INSTITUTO”**.  
Se exceptúa de lo anterior, en el caso de fusión, escisión o transformación de sociedades, siempre que la nueva sociedad que resulte cuente con la solvencia técnica, jurídica y económica exigidas al adjudicarse el contrato, cumpla con lo dispuesto en el Reglamento de la **“LAASSP”** y no se encuentre en los supuestos de impedimento previstos en la **“LAASSP”**. En ambos casos se debe contar con la autorización previa.
- g) Se obliga a que durante la vigencia del presente contrato se mantendrá al corriente de sus obligaciones fiscales, lo anterior, conforme a lo señalado en el artículo 66, fracción XXII de la **“LAASSP”**
- h) Se obliga a integrarse al Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (REPIIMSS), en un plazo no mayor a 30 (treinta) días naturales posteriores a la formalización del presente contrato. La no integración al REPIIMSS en el plazo establecido, deberá considerarse como un incumplimiento contractual, con las consecuencias que establece la normatividad aplicable.
- i) Así como a lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

#### DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”.

“EL INSTITUTO”, se obliga a:

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **“EL PROVEEDOR”** lleve a cabo en los términos convenidos, el suministro de bienes objeto del presente 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.
- d) Así como a lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

#### DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES.

**“EL INSTITUTO”** designa como Área Consolidadora y Representante Común de los Administradores del presente contrato a la **Mtra. María Fernanda Heraldez Ríos**, con **R.F.C. [REDACTED]**, **Titular de la Coordinación de Control de Abasto**, quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones sin que por ello sea necesario celebrar un convenio modificatorio.

Cuando **“EL INSTITUTO”** requiera efectuar el cambio o sustitución de los Administradores del presente contrato, o del Representante Común de éstos, sea por la ausencia temporal

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

o definitiva del originalmente designado, o bien, por así convenir a las necesidades institucionales, bastará la nueva designación que de éste realice al Área Requirente, misma que surtirá plenos efectos a partir de la fecha en que ésta sea realizada, y que será dada a conocer a **“EL PROVEEDOR”** por el Área Requirente, o bien, por los Titulares de Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y de las Unidades Médicas de Alta Especialidad donde se encuentre adscrito, según corresponda. La designación que efectúe el Área Requirente en términos del presente párrafo deberá ceñirse a lo dispuesto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y demás disposiciones aplicables. En ningún caso el cambio o sustitución de los Administradores del presente contrato, o del Representante Común de éstos, requerirá o dará origen a la celebración de convenio modificatorio.

Los bienes se tendrán por recibidos previa revisión de los Administradores del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

**“EL INSTITUTO”**, a través de los Administradores del presente contrato, rechazará los bienes que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus anexos, obligándose **“EL PROVEEDOR”** en este supuesto, a entregarlos 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 de los Administradores del presente contrato, podrá aceptar los bienes que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición de los bienes, 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 conforme a los conceptos y porcentajes señalados en los numerales **8.** y **8.2** de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato. 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, en términos de la legislación aplicable.

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL INSTITUTO”**, a través de los Administradores del presente contrato serán responsables del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones. El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrá ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato.

#### **DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.**

En caso que **“EL PROVEEDOR”** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la entrega de los bienes objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo 2 (dos)** parte integral del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** por conducto de los Administradores del presente contrato aplicarán la pena convencional conforme a los conceptos y porcentajes señalados en los numerales **8.** y **8.1** de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Los Administradores del presente contrato serán los responsables de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **“EL PROVEEDOR”** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

Los Administradores del presente contrato determinarán el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico.

El pago de los bienes quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el presente contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA DE RESCISIÓN**, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del presente contrato.

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

Para autorizar el pago de los bienes, previamente **“EL PROVEEDOR”** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. Los Administradores del presente contrato serán los responsables de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del presente contrato, y en el caso de no haberse requerido esta

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto máximo del presente 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 20% (veinte por ciento) del monto de los bienes entregados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del **“RLAASSP”**.

#### **DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

En caso de aplicar, los bienes, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en su **Anexo 2 (dos)**.

#### **DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.**

Para la adquisición de los bienes, materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

#### **DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE.**

**“EL PROVEEDOR”** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la adquisición de los bienes, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, en caso de aplicar.

#### **DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la adquisición de los bienes, 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.**

**“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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

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”** se obliga para con **“EL INSTITUTO”**, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a **“EL INSTITUTO”** y/o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, **“EL PROVEEDOR”** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **“EL INSTITUTO”** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **“EL PROVEEDOR”**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **“EL INSTITUTO”** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior, de conformidad a lo establecido en el artículo 66, fracción XX de la **“LAASSP”**.

Asimismo, en caso de aplicar, **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a los Derechos de autor, patentes y/o marcas del presente contrato.

#### **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 tratará 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 la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 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.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

Asimismo, en caso de aplicar, **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente contrato.

## **VIGÉSIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**

**“EL INSTITUTO”** cuando concurren razones de interés general, de común acuerdo, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de suministrar los bienes 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 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 Anticorrupción y Buen Gobierno, 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.

Cuando **“EL INSTITUTO”** determine dar por terminado anticipadamente el presente contrato, lo notificará a **“EL PROVEEDOR”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, y se sustentará mediante dictamen que se precise las razones o las causas justificadas que dieron origen a la misma, de conformidad con lo señalado en el artículo 78 de la **“LAASSP”**, una vez notificada la terminación anticipada, se extinguirá el presente contrato, lo que dará lugar a formalizar el finiquito entre **“LAS PARTES”**.

**“EL INSTITUTO”** pagará a **“EL PROVEEDOR”** la parte proporcional de los bienes suministrados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que estos 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 **“RLAASSP”**.

## **VIGÉSIMA TERCERA. 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 el suministro de los bienes 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 presente contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**.
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada el suministro objeto del presente contrato
- e) Omitir suministrar los bienes 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.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

- 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;
- i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo.
- j) En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del presente contrato y/o alcanzan el 20% (veinte por ciento) del monto máximo de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento.
- k) 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 CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES del presente instrumento jurídico;
- l) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** de conformidad con lo establecido en el artículo 77 de la **“LAASSP”**, comunicará a **“EL PROVEEDOR”** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir 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 10 (diez) días hábiles, 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 presente contrato, y comunicará a **“EL PROVEEDOR”**, en términos de lo dispuesto en el artículo 77 de la **“LAASSP”**, dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el presente contrato, se extinguirán los derechos y obligaciones del mismo, y se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **“EL INSTITUTO”** por concepto de los bienes recibidos 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 presente contrato se entregarán los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **“EL INSTITUTO”** de que continúa vigente la necesidad de los bienes, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL INSTITUTO”** podrá determinar no dar por rescindido el presente 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 presente contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindirse el presente contrato, **“EL INSTITUTO”** establecerá con **“EL PROVEEDOR”** otro plazo que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión, 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 74 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 facultada para optar por exigir el cumplimiento del presente contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del presente 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 73, 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 CUARTA. 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 adquisición y suministro de los bienes, por lo que, deslinda 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 del objeto del presente contrato.

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.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** reciba una demanda laboral por parte de los 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 QUINTA. DISCREPANCIAS.**

La convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización, según corresponda del procedimiento de contratación citado en la declaración **1.4** del presente instrumento jurídico, este contrato y sus anexos son los instrumentos que vinculan a **“LAS PARTES”** en sus derechos y obligaciones.

**“LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización, según corresponda del procedimiento de contratación del cual deriva el presente instrumento jurídico, y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del **“RLAASSP”**.

#### **VIGÉSIMA SEXTA. 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 109, 111 y 112 de la **“LAASSP”**, y 126 al 136 del **“RLAASSP”**.

#### **VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIOS Y NOTIFICACIONES.**

**“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.

Sin perjuicio de lo anterior, **“EL PROVEEDOR”** acepta explícitamente que las notificaciones que le sean remitidas al correo electrónico manifestado en el apartado de Declaraciones surtirán plenos efectos, en términos de lo dispuesto en el artículo 35, fracción II, de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

#### **VIGÉSIMA OCTAVA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

**“LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para el suministro de bienes 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 **“LAASSP”**, el **“RLAASSP”**, al Código Civil Federal,

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br><b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br><b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br><b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b> | <b>Contrato Número</b><br><br><b>050GYR047T02125-002-00</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles, a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

#### **VIGÉSIMA NOVENA. 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 la Ciudad de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

#### **FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Por lo anterior expuesto, “**EL INSTITUTO**” y “**EL PROVEEDOR**”, 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 contiene, por lo que lo ratifican y firman electrónicamente en las fechas especificadas en cada firma electrónica.

#### **POR:** **“EL INSTITUTO”**

| NOMBRE                                    | CARGO                                                                                                                                   | R.F.C.                                                                                |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C.P. ELVIA ASCENCIO MILLÁN</b>         | Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal                                                              |  |
| <b>MTRA. MARÍA FERNANDA HERALDEZ RÍOS</b> | Titular de la Coordinación de Control de Abasto y Área Consolidadora y Representante Común de los Administradores del presente Contrato |  |

#### **POR:** **“EL PROVEEDOR”**

| NOMBRE                                         | R.F.C.              |
|------------------------------------------------|---------------------|
| <b>ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS, S.A. DE C.V.</b> | <b>EIN860515C50</b> |

RRSR/HRJ/LBGP/CJG

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CADENA ORIGINAL, NÚMERO DE SERIE, RFC, CERTIFICADO Y FIRMA, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

Contrato: 050GYR047T02125-002-00

Cadena original:

[REDACTED]

Firmante: MARIA FERNANDA HERALDEZ RIOS  
RFC: [REDACTED]  
Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]  
Fecha de Firma: 13/11/2025 10:17

[REDACTED]

Firma:

[REDACTED]

Firmante: ELVIA ASCENCIO MILLAN  
RFC: [REDACTED]  
Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]  
Fecha de Firma: 13/11/2025 17:19

[REDACTED]

Firma:

[REDACTED]

Firmante: ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS SA DE CV  
RFC: EIN860515C50  
Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]  
Fecha de Firma: 14/11/2025 13:06

[REDACTED]

Firma:

Contrato: 050GYR047T02125-002-00

0dbb5xB258vTS+rhBYWmgRPYguWxvSn5wKCAJFJxQa3rksHo8q+4u+9EFGvuBZRXvn0IKKqIsAS52TPtIxnBoxhAJBfEzBzlh1Ta4nEjjiypLfICLWr0ch49S6ahCAnsiWnUuda/QqXkH+wwB2bA7I6DV20s46YD  
1901KaQQk4iCtEC5E3c4bMUS1TTnLAwVC1BJ4FUwCIxdMzcaWmgpzzMfH9tJ+kCnzKoRnRkTKpo07ezwSLY0CKDdsaCcQly66xQSAJKJVLrCY17v0l92QbMe0xQaoIJH42KYW0RA84dSHXxm52U0nJk8SxNXq7cA  
pWamyEI1cjPPM2wU0yyjhA==



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y**  
**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

**Contrato Número**  
**050GYR047T02125-002-00**

## **ANEXO 1 (UNO)**

**“CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

PROVEEDOR: ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS, S.A. DE C.V.  
RFC PROVEEDOR: EIN-860515-C50

| CLAVE DEL ARTÍCULO    | DESCRIPCIÓN                                                                                                | MINIMO | MAXIMO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MINIMO | IMPORTE MAXIMO |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------------|----------------|----------------|
| 535 859 0688 01 01    | TIJERA POTTS-SMITH VASCULAR ANGULADA A 125 GRADOS LONGITUD DE 180 A 190 MM.                                | 4      | 9      | \$518.00        | \$2,072.00     | \$4,662.00     |
| 535 859 4710 01 01    | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 200 A205 MM.                      | 398    | 995    | \$2,270.00      | \$903,460.00   | \$2,258,650.00 |
| 535 859 4728 01 01    | TIJERA METZENBAUM CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 230 A235 MM.                      | 219    | 547    | \$2,633.00      | \$576,627.00   | \$1,440,251.00 |
| 535 859 4736 01 01    | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 230 A235 MM.                      | 218    | 543    | \$2,541.00      | \$553,938.00   | \$1,379,763.00 |
| 535 859 4751 01 01    | TIJERA METZENBAUM O NELSON METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 280 A 290 MM. | 1      | 2      | \$2,724.00      | \$2,724.00     | \$5,448.00     |
| 535 859 4801 01 01    | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 180 A185 MM.                      | 83     | 207    | \$2,156.00      | \$178,948.00   | \$446,292.00   |
| 535 859 4884 01 01    | TIJERA MAYO-STILLE RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 145 A155 MM.                     | 2      | 3      | \$2,088.00      | \$4,176.00     | \$6,264.00     |
| IMPORTE DEL CONTRATO: |                                                                                                            |        |        |                 | \$2,221,945.00 | \$5,541,330.00 |
| FIANZA REQUERIDA:     |                                                                                                            |        |        |                 |                | \$554,133.00   |

## IMPORTES CON LETRA:

MINIMO: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

MAXIMO: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p><b>Contrato Número</b><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

## **ANEXO 2 (DOS)**

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES, LUGAR DE ENTREGA Y PAGO, RELACIÓN DE ADMINISTRADORES DE CONTRATO Y DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ÁREA CONSOLIDADORA Y REPRESENTANTE COMÚN DE LOS ADMINISTRADORES DEL PRESENTE CONTRATO”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000330535-2025

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central  
089001 Oficinas Centrales  
180000 CoordControlAbasto

Concepto: OF. 9486 RECIBIDO EL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 - DE MOBILIARIO Y EQUIPO MENOR

Fecha Elaboración: 22/09/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 424,698,137.66  
Cuenta: 21121113 DE MOB. Y EQ. MENOR NO CAPITAL  
COG 2950100 Unidad de Información: 098001 Centro de Costos: 150900

| COMPROMISOS MENSUALES (en miles de pesos) |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |
|-------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|
| ENE                                       | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP       | OCT | NOV | DIC |     |
| 0.0                                       | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 424,698.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| DISPONIBLE (en miles de pesos)            |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |
| 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 los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria 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 FINAT, 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

Laura Natalia López Tinajero

Titular Div de Ctrl y Seguimiento al Pto de Oper en Ámbito Central

DIA MES AÑO  
DICTAMINADO DEFINITIVO

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ \_\_\_\_\_

**DICTAMEN DEFINITIVO**  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
COORDINACIÓN TÉCNICA  
DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA  
DIVISIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO  
AL PRESUPUESTO DE OPERACIÓN  
EN EL ÁMBITO CENTRAL  
**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**

Clave: 6170-009-001

SIN TEXTO



## Anexo C

## Anexo Técnico

Para la adquisición de claves de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social en el ejercicio 2025.

**Descripción amplia y detallada del Instrumental Médico.**

Cabe señalar que el presente anexo técnico corresponde a la adquisición de insumos para la salud de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", contenidos en el Compendio Nacional de Insumos para la salud, vigente, emitido por el Consejo de Salubridad General y solicitadas por "EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL"

Las descripciones, unidades de medida, cantidades, requisitos a evaluar y las especificaciones técnicas para la adquisición de Instrumental Médico para cubrir las necesidades de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada para el ejercicio 2025, se detallan en los Anexos: **Anexo 1A. "Criterios de Evaluación"** y **Anexo B del expediente "Requerimiento"**.

El Instrumental Médico será entregado en los lugares indicados en el **Anexo 3.1. "Lugar de Entrega y Pago"**, de los términos y condiciones (Anexo D del expediente).

Como parte de la cotización que formulen los oferentes en su propuesta dentro del procedimiento de contratación y para acreditar el cumplimiento de los aspectos técnicos se deberá considerar que la evaluación técnica será documental y consistirá en lo siguiente:

**1. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes (4.24.3 inciso e) de las POBALINES.**

Los oferentes deberán garantizar que los bienes que ofertan cumplen con los certificados de calidad que se indican en el **Anexo 1A.**, en el que se establece el requisito de evaluación para cada una de las partidas según corresponda, de conformidad a lo siguiente:

Todos los oferentes deberán presentar y entregar la documentación que se indica a continuación:

- a) Escrito el cual señale que cuando el Instituto Mexicano del Seguro Social lo determine procedente, se compromete a realizar el canje de los bienes que presenten vicios ocultos y/o que no cuenten con los requisitos de calidad necesarios para su uso.
- b) Escrito que indique que las descripciones ofertadas se apegan de manera estricta a lo señalado en el **Anexo 1A. y Anexo B del expediente "Requerimiento"**.





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



- c) Escrito en el cual por su propio derecho o a través de su representante legal, se emita Carta de Garantía de los bienes, sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante o apoderado legal del oferente, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento.
- d) Escrito de carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear los bienes, dentro de un plazo de 10 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea notificada la solicitud de canje, sin costo alguno para el Instituto, de aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, identificando en dicha carta, la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.
- e) La partida con solicitud de Cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes:

**Para Bienes de origen Nacional o Internacional:**

- 1. Registro Sanitario, vigente.
- 2. Certificados de Calidad: ISO-9001-2015 Sistemas de Gestión de Calidad vigente o ISO-13485-2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad vigente, Certificados de calidad ISO 7153-1 Instrumentos quirúrgicos. Materiales. Parte 1: Metales, vigente o ASTM F899-20 Especificación estándar para aceros inoxidables forjados para instrumentos quirúrgicos vigente. Norma Industrial de Japón (JIS) vigente, o, Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos MDSAP vigente, o, Reglamento Europeo de Producto Sanitario MDR-2017-745, vigente.

**Para Bienes de origen Nacional**, todos los oferentes deberán entregar adicionalmente a los dos puntos anteriores, copia simple de:

- 1. Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente.
- 2. Constancia de cumplimiento de las especificaciones y pruebas aplicables, conforme a lo indicado en la Monografía del Instrumental de Acero Inoxidable para Cirugía, contenida en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, y Suplementos (Última versión vigente), acorde a los requisitos establecidos en la convocatoria correspondiente: Acabado, Composición Química del Acero Inoxidable, Dureza y Resistencia a la Corrosión, vigente, conforme al **Anexo B del expediente "Requerimiento"**.

Así mismo, en caso de aplicar, integrar que: Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 31 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como, de





conformidad con lo establecido en el artículo 60, Fracción III de la Ley de Infraestructura de la Calidad, los Oferentes deberán garantizar que en el proceso de fabricación, almacenamiento y distribución de los bienes en que se presenta propuesta técnica, se cumple con las siguientes disposiciones, en los artículos y apartados que resultan aplicables:

- Ley General de Salud.
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios y Atención Médica.
- Reglamento de Insumos para la Salud.
- Ley Federal de Infraestructura de Calidad.
- Compendio Nacional de Insumos para la Salud, vigente.
- Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM).

## 2. Licencias y Avisos

Toda vez que las claves requeridas son insumos para la salud y atendiendo a la obligación en materia sanitaria, los "Oferentes" involucrados en el proceso de fabricación, almacenamiento y distribución de los bienes objeto de contratación, deberán presentar de manera legible, los siguientes documentos presentados ante la COFEPRIS:

### ➤ Del Titular del Registro Sanitario:

- Aviso de funcionamiento
- Aviso de responsable sanitario

En caso de productos cuya importación se realice como producto terminado, únicamente serán requeridos estos requisitos para los titulares de los registros y los responsables de almacenamiento y distribución, lo cual deberá desprenderse invariablemente del registro sanitario.

### ➤ Para los distribuidores, de manera adicional deberán anexar:

- Su Aviso de funcionamiento.
- Su Aviso de responsable sanitario.
- Aviso de funcionamiento del titular del Registro sanitario
- Aviso de responsable sanitario del titular del Registro sanitario.

## 3. Registro Sanitario

Conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberán anexar para cada partida que oferten, y con base a la información que del registro sanitario se plasme en la propuesta técnica lo siguiente:

- Copia legible del Registro Sanitario vigente, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud, debidamente referenciado con clave del bien



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ofertado a 14 dígitos conforme al **Anexo B del expediente "Requerimiento"** en el que se desprenda la cédula descriptiva (descripción e indicación terapéutica) conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud.

- En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento, entregar:
  - Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga;
  - Copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga presentado ante la COFEPRIS. Para la Segunda Prórroga y subsecuentes podrá anexar Constancia de Prórroga Digital en la que se muestra el número de registro y la fecha de vigencia prorrogada.
  - Copia simple legible del Trámite de Solicitud Prórroga del Registro Sanitario presentado ante la COFEPRIS, que permita acreditar claramente que se trata del insumo y registro sanitario que oferta y:
  - Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario, en donde manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia fue sometido en tiempo y forma conforme al artículo 190 Bis 6 y Bis 7 del Reglamento de Insumos para la Salud, y en su caso acuse de recibo presentado por parte de la COFEPRIS que a la fecha de presentación de su propuesta la autoridad sanitaria no ha emitido respuesta alguna, por lo que su registro se encuentra vigente.

Cada registro sanitario presentado, podrá ser consultado en la página <https://tramiteselectronicos02.cofepris.gob.mx/BuscadorPublicoRegistrosSanitarios/BusquedaRegistroSanitario.aspx>.

Los registros sanitarios que aparezcan en la citada liga como vigentes, serán considerados así, para efectos del cumplimiento técnico.

Con independencia de lo anterior, en el proceso de evaluación técnica se consultará que los responsables del proceso de almacenamiento y distribución, no se encuentren en el listado de "Relación de distribuidores de medicamentos por lo que no cumplen con la regulación sanitaria", en caso de que aparezca en dicha lista, se tendrá como incumplido el presente requisito, siendo motivo de incumplimiento técnico.

Para el caso de claves que conforme el **Anexo 1A** requieren registro sanitario en que se haya solicitado la expedición de este ante la COFEPRIS o se haya realizado una consulta por escrito y dicha Comisión haya notificado que el insumo no requiere registro sanitario, deberá anexar lo siguiente:





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



- Constancia emitida por la COFEPRIS u oficio de excepción donde se manifieste que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la descripción del insumo y esta coincida con la solicitada en el Anexo 3A "Requerimiento", para las claves de los artículos que de conformidad con el "Acuerdo por el que se dan a conocer los listados de dispositivos médicos considerando como de bajo riesgo que requieren registro sanitario, los que no requieren registro sanitario, y de aquellos productos que, por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 07 de julio de 2025.
  - En apego a las disposiciones emitidas por la COFEPRIS publicadas en la página: <https://www.gob.mx/cofepris/acciones-y-programas/plataforma-de-proveedores-irregulares-de-medicamentos?state=published>, el "Oferente" deberá presentar escrito en el que manifieste que los involucrados en el proceso de almacenamiento y distribución no se encuentran en el listado en comento.
4. Folletos, catálogos, fotograffas, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas requeridas. (4.24.4 inciso e) de las POBALINES)

Todos los oferentes, deberán presentar lo que a continuación indica:

**Para adquisición del Instrumental Médico.**

Folleto o ficha técnica del Instrumental Médico, en donde indique las especificaciones técnicas y que contenga imagen o fotografía del instrumental por partida, de manera específica se deberá integrar de la siguiente forma:

➤ **Para claves que requieren de registro sanitario.**

- Para complementar la información que no se encuentre contenida en el registro sanitario, podrá integrar los marbetes e Información para prescribir amplia o reducida, que formen parte del registro sanitario avalado por la COFEPRIS, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la cédula descriptiva (descripción e indicación terapéutica) del Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente.
- Para el caso de claves que conforme al resultado de la investigación de mercado requieren registro sanitario, en que se haya solicitado la expedición de este ante la COFEPRIS o se haya realizado una consulta por escrito y esa Comisión haya notificado que el insumo no requiere registro sanitario, deberá anexar lo siguiente:
- Constancia emitida por la COFEPRIS u oficio de excepción donde se manifieste que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la descripción del insumo y esta coincida con la solicitada en la demanda agregada.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



#### 5. Carta de Calidad:

Deberá presentar el formato adjunto al presente como **"Anexo A"** de este documento, el cual se integra como parte de los requisitos.

Los documentos que deberán presentar los oferentes serán en copia simple legible por ambos lados, que acrediten el cumplimiento de los certificados de calidad.

#### 6. Pruebas, método de evaluación y resultado mínimo que debe obtenerse.

Para el presente procedimiento no se realizarán pruebas.

#### 7. Mecanismo de Evaluación Técnica.

La evaluación técnica será documental y consistirá en lo siguiente:

- a) Se validará que las partidas ofertadas en el Anexo denominado **Formato de Propuesta Técnica**, cumplan con lo indicado en el **Anexo 1A. Criterios de Evaluación y Anexo B del expediente "Requerimiento"**, conforme al número de clave, descripción del bien, presentación (unidad, cantidad y tipo) y requisito de evaluación de cada partida.
- b) Se verificará que los oferentes presenten la documentación señalada en el requisito de evaluación del **Anexo 1A. Criterios de Evaluación y Anexo B del expediente "Requerimiento"**, así como los supuestos de los incisos a), b), c), d) y e), del numeral 1, así como lo previsto en los numerales 2, 3, 4 y 5 del presente documento.
- c) Una vez que se reciban las propuestas de los oferentes y con la finalidad de verificar la calidad de los bienes de los certificados de cumplimiento de las normas presentados, éstos se evaluarán de acuerdo con el listado emitido por la entidad certificadora correspondiente, conforme a los siguientes puntos:
  - Vigencia
  - Estatus del certificado, Vigente, Cancelado o Suspendido
  - Número de folio
  - Número de Norma / Norma de referencia
  - Descripción del bien

La omisión de la presentación de la documentación será causal de desechamiento de propuestas.



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



#### 8. Designación de Representante del Área Técnica:

Se encuentra detallado en el Anexo ANEXO 1 A. CRITERIOS DE EVALUACIÓN y los oficios de designación se encuentran incluidos en el Anexo K del expediente de solicitud de compra.

#### 9. Consideración respecto del criterio de evaluación de conformidad con los numerales 4.24.3 inciso b), 4.25 inciso d) de las POBALINES:

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 47 y 48 numeral II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento, el criterio que utilizará la convocante para la evaluación de las propuestas será a través del criterio de evaluación binario, toda vez que los bienes a adquirir se encuentran estandarizados al encontrarse en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo y la disponibilidad de los bienes.

#### 10. Carta de Respaldo

En caso de que el "Oferente" no sea titular del o los registros sanitarios o fabricante de los bienes, deberá considerar para el cumplimiento técnico, la incorporación de escrito del (los) titular (es) del (los) registro (s) sanitario (s), o fabricante (s) en papel membretado y firmado por el representante legal, en la que manifieste:

- La clave y registro que respalda
- Número de procedimiento en que oferta.
- La cantidad de bienes con los que respalda la propuesta del "Oferente"
- Garantizar la entrega de insumos durante la vigencia del contrato, por la cantidad o porcentaje que se respalda.
- Cumplir con el plazo de garantía de los insumos para la salud.
- Poner a la vista las especificaciones técnicas de calidad, métodos de pruebas, sustancias de referencia y los estudios de estabilidad acelerada y a largo plazo, así como la validación de métodos de prueba de los insumos que oferta, en el momento que se le requiera.
- La manifestación de que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en el presente documento.
- Que los bienes cumplen con las normas indicadas del Anexo Técnico.

La presentación de ofertas implica el cumplimiento de los "Términos y Condiciones" que se anexan al presente.

El presente documento de claves de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social en el ejercicio 2025; el cual se suscribe en mi calidad de área consolidadora de los bienes terapéuticos en apego a los numerales 4.24.1 inciso d), 4.24.3, 5.3.1 inciso a), 5.3.2 inciso a), y 5.3.5 fracción II inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



Gobierno de  
**México**



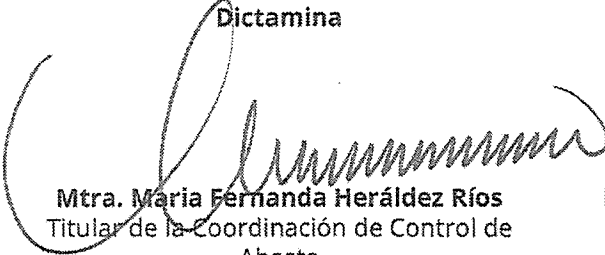
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, atendiendo a las funciones sustantivas de la Coordinación de Control de Abasto (numeral 7.1.1.2), la Coordinación Técnica de Planeación (numeral 7.1.1.2.1) y de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (numeral 7.1.1.2.1.1) todas ellas adscritas a la Unidad de Administración (7.1.1) del Manual de Organización de la Dirección de Administración, así como la asignación de funciones instruida en los oficios 095384611800/2025005747, 095384611800/2025005748, y 095384611800/2025005750, todos ellos del 16 de junio de 2025; con relación al numeral 2.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social:

*"2.5 Área consolidadora: Responsable de integrar, concentrar y revisar las necesidades de las Áreas Requirientes, así como reunir los DDP previos, Certificado de Disponibilidad Presupuestal u OLI, según corresponda y las especificaciones técnicas, para que, en representación de éstas, realice el envío del expediente al Área Contratante. Ello conforme a lo dispuesto en el artículo 13 del RLAASSP en concordancia con el capítulo 1 del MAAGAASSP."*

Dictamina

  
**Mtra. María Fernanda Heráldez Ríos**  
Titular de la Coordinación de Control de  
Abasto

Elabora

  
**Lic. Horacio Guillermo Claudio Salinas**  
Alcocer  
Titular de la División de Planeación de  
Bienes Terapéuticos



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de 2025

**Anexo A Formato de Carta de calidad**

Dependencia/Hospital:

Área requirente:

Proveedor:

Número de pedido o contrato:

Fecha de recepción:

Nombre del bien:

Cantidad recibida:

Lugar de entrega:

**1 verificación de características**

| No | Especificaciones requeridas | Cumple |    |
|----|-----------------------------|--------|----|
|    |                             | Si     | No |
|    |                             |        |    |

**2 condiciones del bien**

| Descripción                | SI | NO |
|----------------------------|----|----|
| Bien nuevo                 |    |    |
| Empaque en buen estado     |    |    |
| Manual/ garantía incluidos |    |    |
| Daños visibles             |    |    |

**3 documentación anexa**

| Descripción             | SI | NO |
|-------------------------|----|----|
| Fecha técnica           |    |    |
| Certificados requeridos |    |    |
| Certificado de garantía |    |    |

**4 resultado de la verificación**

|  |                                                |
|--|------------------------------------------------|
|  | Se acepta el bien conforme                     |
|  | Se acepta parcialmente (indicar observaciones) |
|  | Se rechaza el bien (indicar motivo)            |

**5 observaciones adicionales**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Nombre y firma

Representante legal



**2025**  
Año de  
**La Mujer**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Anexo B  
PROPUESTA TÉCNICA

Nombre del proveedor:

RFC:

Domicilio Fiscal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha:

- a) Datos generales del proveedor
- Razón social:
  - Representante Legal:
  - Giro Comercial
  - Registro en Padrón de proveedores:

- b) Descripción de los bienes ofertados

| NO. | Descripción del bien | Marca |
|-----|----------------------|-------|
|     |                      |       |
|     |                      |       |
|     |                      |       |

- c) Cumplimiento Técnico

Los bienes ofertados cumplen con las especificaciones técnicas requeridas en el anexo de la convocatoria.

- d) Condiciones de entrega

Lugar:

Tiempo estimado de entrega:

Formato de entrega: (directa con personal y transporte)

- e) Garantía y Servicio Postventa
- Todos los bienes cuentan con \_\_\_\_\_
  - Que incluye el servicio \_\_\_\_\_

- f) Documentación anexa

|                                        |
|----------------------------------------|
| - Fichas técnicas                      |
| - Registro en el padrón de proveedores |
| - Copia de RFC                         |
| - Poder Notarial                       |
| - Opinión positiva del SAT             |
| - Declaración de integridad            |

Nombre y firma

Representante legal



**ANEXO 1 A.**  
**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

Debido a que los bienes de la presente solicitud se encuentra en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, emitido por el Consejo de Salubridad General y presenta descripción estandarizadas, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del sistema binario, conforme a lo dispuesto en los artículos 47 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), en relación con el diverso 51 de su Reglamento, toda vez que el bien a adquirir se encuentra estandarizado y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo y la disponibilidad de los bienes.

Se designarán como representantes técnicos en el procedimiento que se derive del presente anexo técnico a los siguientes servidores públicos:

- Dirección de Prestaciones Médicas a través de la Coordinación o Divisiones que resulte procedente.
- Coordinación de Control de Abasto a través de la Coordinación o Divisiones que resulten procedente; designándose para tales efectos al Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos.

| REQUISITO TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AREA TÉCNICA RESPONSABLE DE SU EVALUACIÓN                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anexo Formato de Propuesta Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |
| Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes. Licencias, Permisos, Registros, Certificados o Autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien. Registro Sanitario; Folletos o catálogos o fotografías o manuales, entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas. Carta de Calidad. | La Dirección de Prestaciones Médicas a través del área que determine.                              |
| Licencias y Avisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | La Coordinación de Control de Abasto a través de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos. |
| Carta de Respaldo                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | La Coordinación de Control de Abasto a través de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos. |

Los oferentes deberán garantizar que los bienes que ofertan cumplen con los certificados de calidad que se indican en el presente, requisitos de evaluación para cada una de las partidas según corresponda, de conformidad a lo siguiente:



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Todos los oferentes, deberán entregar la siguiente documentación:

- a) Escrito el cual señale que cuando el Instituto Mexicano del Seguro Social lo determine procedente, se compromete a realizar el canje de los bienes que presenten vicios ocultos y/o que no cuenten con los requisitos de calidad necesarios para su uso.
- b) Escrito que indique que las descripciones ofertadas se apegan de manera estricta a lo señalado en el **Anexo 1A. Criterios de Evaluación y Anexo B del expediente Requerimiento.**
- c) Escrito en el cual por su propio derecho o a través de su representante legal, se emita la Garantía, así como el plazo de los bienes, sus accesorios, y su óptimo funcionamiento. El escrito es en formato libre, papel membretado de la empresa, firmada por el representante o apoderado legal del oferente adjudicado.
- d) Escrito de carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear los bienes, dentro de un plazo de 10 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea notificada la solicitud de canje, sin costo alguno para el Instituto, de aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil como lo establecen sus características, identificando en dicha carta, la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.
- e) Listado con las partidas que den Cumplimiento a la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulten aplicables a los bienes:

Para Bienes de origen Nacional o Internacional, deberán entregar la siguiente documentación:

1. Registro Sanitario, vigente.
2. Certificados de Calidad:
  - o **ISO-9001-2015** Sistemas de Gestión de Calidad vigente o **ISO-13485-2016** Productos Sanitarios Gestión de la Calidad vigente,
  - o Certificados de calidad **ISO 7153-1** Instrumentos quirúrgicos. Materiales. Parte 1: Metales, vigente o **ASTM F899-20** Especificación estándar para aceros inoxidables forjados para instrumentos quirúrgicos vigente.
  - o Norma Industrial de Japón (JIS) vigente, o, Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos MDSAP vigente, o, Reglamento Europeo de Producto Sanitario **MDR-2017-745**, vigente.

Para Bienes de origen Nacional, se deberá entregar adicionalmente a los dos puntos anteriores:

3. Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente.
4. Constancia de cumplimiento de las especificaciones y pruebas aplicables, conforme a lo indicado en la Monografía del Instrumental de Acero Inoxidable para Cirugía, contenida en



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, y Suplementos (Última versión vigente), acorde a los requisitos establecidos en la convocatoria correspondiente: Acabado, Composición Química del Acero Inoxidable, Dureza y Resistencia a la Corrosión.

Derivado de lo anterior y en virtud de que las claves requeridas son insumos para la salud, se requiere:

### Licencias y Avisos

Atendiendo a la obligación en materia sanitaria, respecto a las licencias y avisos que se deben presentar por el "Oferente", involucrados en el proceso de fabricación, almacenamiento y distribución de los bienes objeto de contratación, se deberá anexar de manera legible, los siguientes documentos presentados ante la Comisión Federal de Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS):

- Del Titular del Registro Sanitario:
  - Aviso de funcionamiento
  - Aviso de responsable sanitario
- En caso de productos cuya importación se realice como producto terminado, únicamente serán requeridos estos requisitos para los titulares de los registros y los responsables de almacenamiento y distribución, lo cual deberá desprenderse invariablemente del registro sanitario.
- Para los distribuidores, de manera adicional deberán anexar:
  - Su Aviso de funcionamiento.
  - Su Aviso de responsable sanitario.

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 31 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como, de conformidad con lo establecido en el artículo 60, Fracción III de la Ley de Infraestructura de la Calidad, los Oferentes deberán garantizar que en el proceso de fabricación, almacenamiento y distribución de los bienes en que se presenta la propuesta técnica, así como manifestar el cumplimiento de las siguientes disposiciones, en los artículos y apartados que resultan aplicables:

- Ley General de Salud.
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios y Atención Médica.
- Reglamento de Insumos para la Salud.
- Ley Federal de Infraestructura de Calidad.
- Compendio Nacional de Insumos para la Salud, vigente.
- Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM).





### Registro Sanitario

Para aquellos bienes identificados como "Sí Requiere," en la columna "Registro Sanitario" del presente **Anexo 1A. TABLA. "Descripción de los bienes de Instrumental Médico para cubrir las necesidades de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidades de Alta Especialidad para el ejercicio 2025"**, se deberá integrar el Registro Sanitario vigente.

La propuesta técnica, deberá cumplir los requisitos establecidos en inciso d) del numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), citado en el numeral 4 "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar", del **Anexo D. "Términos y Condiciones"**.

Para el caso de claves que requieran registro sanitario conforme a este Anexo, y en que se haya solicitado la expedición de este ante la COFEPRIS o se cuente con una consulta por escrito y esa Comisión haya notificado que el insumo no requiere registro sanitario, deberá anexar lo siguiente:

- Constancia emitida por la COFEPRIS u oficio de excepción donde se manifieste que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la descripción del insumo y que coincida con la clave del **Anexo B Requerimiento del expediente**". Lo anterior sujeto a la validación de claves de los artículos contenidas en el "Acuerdo por el que se dan a conocer los listados de dispositivos médicos considerando como de bajo riesgo que requieren registro sanitario, los que no requieren registro sanitario, y de aquellos productos que, por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 07 de julio de 2025.
- Escrito en el que manifieste que los involucrados en el proceso de almacenamiento y distribución no se encuentran en la "Relación de distribuidores de medicamentos por lo que no cumplen con la regulación sanitaria", emitido por la COFEPRIS publicadas en la página: <https://www.gob.mx/cofepris/acciones-y-programas/plataforma-de-proveedores-irregulares-de-medicamentos?state=published>

Con independencia de lo anterior, en el proceso de evaluación técnica se consultará que los responsables del proceso de almacenamiento y distribución, no se encuentren en el listado de "Relación de distribuidores de medicamentos por lo que no cumplen con la regulación sanitaria", en caso de que aparezca en dicha lista, se tendrá como incumplido el presente requisito, siendo motivo de incumplimiento técnico.



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

## Carta de Calidad

Todos los oferentes deberán presentar la Carta de Calidad en el formato establecido en el Anexo Técnico, **Anexo A** del Anexo Técnico (Anexo C) *"Formato Carta de Calidad"*.

- La Carta de Calidad deberá corresponder a copia simple legible por ambos lados, que acredite el cumplimiento de los certificados de calidad.

Se incluye el **Anexo 1A. TABLA: "Descripción de los bienes de Instrumental Médico para cubrir las necesidades de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidades de Alta Especialidad para el ejercicio 2025"**

| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                 | REQUIERE REGISTRO SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 537 | 375 | 0537 | 01  | 01  | RINOSCOPIO, ESPECULO NASAL WIEN O WIENER O VIENA TAMAÑO MEDIANO.                                            | SI                          |
| 535 | 260 | 0091 | 00  | 01  | CUCHARILLA FAULKNER DE ANILLO DOBLE EXTREMO LONGITUD 20.9 CM.                                               | SI                          |
| 535 | 701 | 0247 | 00  | 01  | PINZA OVERHOLT HEMOSTATICA FINA. CON ESTRIAS TRANSVERSALES CURVA N GRADOS 6 LONGITUD DE 210 A 225 MM.       | SI                          |
| 535 | 701 | 1344 | 00  | 01  | PINZA DE HEMOSTASIA. PINZA ROCHESTER OCHSNER CURVA ESTRIADA SIN DIENTES 14 CM DE LONGITUD.                  | SI                          |
| 535 | 716 | 0331 | 00  | 01  | PORTA AGUJA DE USO GENERAL. PORTA AGUJA MAYO HEGAR RECTO SIN RANURA CENTRALESTRIAS CRUZADAS LONGITUD 30 CM. | SI                          |
| 535 | 716 | 0380 | 00  | 01  | PORTA AGUJA MAYO-HEGAR RECTO SIN RANURA CENTRAL ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD 24 CM.                       | SI                          |
| 535 | 814 | 0308 | 02  | 01  | SEPARADOR DE USO GENERAL. SEPARADOR VOLKMANN CON 4 GARFIOS ROMOS LONGITUD DE 110 A 120 MM.                  | SI                          |
| 535 | 814 | 6172 | 00  | 01  | SEPARADOR DESMARRES CUSHING.                                                                                | SI                          |
| 535 | 814 | 6271 | 01  | 01  | SEPARADOR DE AVER VALVA DE 25 MM X 230 MM.                                                                  | SI                          |
| 535 | 814 | 6396 | 00  | 01  | SEPARADOR ABDOMINAL. SEPARADOR HARRINGTON VALVA DE 24 A 25 MM. LONGITUD DE 230 A 250 MM.                    | SI                          |
| 535 | 814 | 6537 | 01  | 01  | SEPARADOR MAYO O MAYO-COLLINS O COLLINS JUEGO DE DOS PIEZAS LONGITUD DE 145 A 155 MM.                       | SI                          |
| 535 | 814 | 6784 | 00  | 01  | SEPARADOR DE DOBLE EXTREMO FORMA DE ABATELENGUA MALLEABLE DE 25 X 250 MM.                                   | SI                          |
| 535 | 859 | 0734 | 00  | 01  | TIJERA CARDIOVASCULAR. TIJERA DIETRICH ANGULADA A 125 LONGITUD 17 CM.                                       | SI                          |
| 535 | 859 | 1690 | 00  | 01  | TIJERA DE DISECCION. TIJERA MAYO NOBLE CURVA HOJA ANGULADA LONGITUD 16 CM.                                  | SI                          |
| 537 | 199 | 0010 | 01  | 01  | INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA DE OIDO. ADAPTADOR PARA CANULA ROSEN.                                             | SI                          |
| 537 | 199 | 0036 | 01  | 01  | INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA DE OIDO. AGUJA ROSEN PUNTA ROMA LIGERAMENTE CURVA.                                | SI                          |
| 537 | 199 | 0184 | 01  | 01  | INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA DE OIDO. GANCHO SHAMBAUGH ANGULADO A 45 GRADOS.                                   | SI                          |
| 537 | 263 | 1704 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA MEYHOEFER DE 1.5 MM. DE DIAMETRO PARA CHALAZION.                                     | SI                          |
| 537 | 263 | 1720 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA MEYHOEFER DE 2.0 MM. DE DIAMETRO PARA CHALAZION.                                     | SI                          |
| 537 | 263 | 1761 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA RECAMIER-SIMS-BUM FLEXIBLE CORTANTE ANCHO DE 8 A 8.5 MM.                             | SI                          |
| 537 | 263 | 1795 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA RECAMIER-SIMS-BUM FLEXIBLE ROMA ANCHO DE 7 A 7.5 MM.                                 | SI                          |
| 537 | 263 | 1803 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA RECAMIER-SIMS-BUM FLEXIBLE ROMA ANCHO DE 8 A 8.5 MM.                                 | SI                          |
| 537 | 426 | 0692 | 01  | 01  | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. FORCEPS DESIMPACTADOR ROWE DERECHA DE 230 MM. DE LONGITUD                      | SI                          |
| 537 | 702 | 0051 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA DE JOYERO LONGITUD 11.9 CM N GRADOS 3.                                            | SI                          |
| 537 | 702 | 0838 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA JANSEN O STRUYCKEN LONGITUD 19.7 CM.                             | SI                          |
| 537 | 702 | 1414 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA ESTANDAR RECTA FINA SIN DIENTES LONGITUD 24 CM.                                   | SI                          |
| 537 | 702 | 4236 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA GRENWALD O JANSEN EN FORMA DE BAYONETA CON DIENTES LONGITUD DE 160 MM.            | SI                          |
| 537 | 702 | 5258 | 00  | 01  | PINZA PARA BIOPSIA. PINZA THOMAS GAYLOR LONGITUD DE 240 MM.                                                 | SI                          |
| 537 | 702 | 6041 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA CARMALT O ROCHESTER-CARMALT CURVALONGITUD DE 200 A 205 MM.       | SI                          |
| 537 | 702 | 6108 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA FOERSTER PARA IRIS RECTA ESTRIADALONGITUD DE 85 A 95 MM.         | SI                          |
| 537 | 702 | 6124 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA FOERSTER PARA IRIS CURVA ESTRIADALONGITUD DE 85 A 95 MM.         | SI                          |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                     | REQUIERE REGISTRO SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 537 | 702 | 6199 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA GRAEFE RECTA CON DIENTES PUNTA DE 0.5 MM. DE ANCHO LONGITUD DE 70 MM.                                                | SI                          |
| 537 | 702 | 6629 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA RUSS-MODEL PARA DISECCION CONDIENTES FENESTRADA LONGITUD DE 200 MM.                                                  | SI                          |
| 537 | 702 | 6652 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA SNELLEN PARA ENTROPION DERECHA LONGITUD DE 100 MM.                                                                   | SI                          |
| 537 | 702 | 6678 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA STEVENS CURVA CON DIENTES LONGITUD DE 100 A 110 MM.                                                                  | SI                          |
| 537 | 702 | 6686 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA STEVENS CURVA ESTRIADA LONGITUD DE 100 A 110 MM.                                                                     | SI                          |
| 537 | 702 | 6694 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA STEVENS RECTA CON DIENTES LONGITUD DE 100 A 110 MM.                                                                  | SI                          |
| 537 | 702 | 6702 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA STEVENS RECTA ESTRIADA LONGITUD DE 100 A 110 MM.                                                                     | SI                          |
| 537 | 702 | 6843 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA HEANEY O HEANEY MODIFICADA CON 2 DIENTE TRANSVERSAL LONGITUD DE 190 A 200 MM.                                        | SI                          |
| 537 | 702 | 6918 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA MILLIN ANGULADA QUIJADA EN FORMA DE T LONGITUD DE 230 A 240 MM.                                                      | SI                          |
| 537 | 702 | 7163 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA DE BAKEY DE DISECCION RECTA PUNTA DE 3.5 MM. DE ANCHO X 240 MM. DE LONGITUD.                                                          | SI                          |
| 537 | 716 | 0139 | 02  | 01  | PORTA AGUJA ESPECIAL. PORTA AGUJAS. CASTROVIEJO O MICRO CASTROVIEJO CURVO CON RETEN LONGITUD DE 90 MM.                                                          | SI                          |
| 537 | 716 | 0360 | 00  | 01  | PORTA AGUJA PARA MICRO SUTURA. PORTA AGUJA CASTROVIEJO CURVO LONGITUD 18 CM.                                                                                    | SI                          |
| 537 | 716 | 0519 | 01  | 01  | PORTA AGUJA PARA CIRUGIA VASCULAR. PORTA AGUJAS. RYDER RECTO QUIJADA ESTRIADA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 260 A 265 MM.                    | SI                          |
| 537 | 716 | 0824 | 00  | 01  | PORTA AGUJA ESPECIAL. PORTA AGUJAS. CASTROVIEJO O MICRO CASTROVIEJO RECTO SIN RETEN LONGITUD DE 90 MM.                                                          | SI                          |
| 537 | 716 | 0931 | 00  | 01  | PORTA AGUJA PARA CIRUGIA VASCULAR. PORTA AGUJAS DE BAKEY VASCULAR RECTO CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 200 MM.                                | SI                          |
| 537 | 785 | 0242 | 01  | 01  | INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA DE OIDO. RETRACTOR PLESTER RETENCION AUTOMATICA CON GARRAS ABOTONADAS 2 X 2. LONGITUD TOTAL 130 MM.                                   | SI                          |
| 537 | 814 | 7192 | 01  | 01  | SEPARADOR ESPECIAL. SEPARADOR KNAPP CON 4 GARFIOS ROMOS LONGITUD DE 130 MM.                                                                                     | SI                          |
| 537 | 173 | 2339 | 01  | 01  | CANULA DE EXPLORACION Y DRENAJE. CANULA ELSBERG DE 7 FR.                                                                                                        | SI                          |
| 537 | 173 | 2347 | 01  | 01  | CANULA DE EXPLORACION Y DRENAJE. CANULA ELSBERG DE 9 FR.                                                                                                        | SI                          |
| 537 | 191 | 0968 | 01  | 01  | CINCEL. CINCEL BISHOP O PARTSCH RECTO ANCHO 5 MM. LONGITUD DE 140 A 170 MM. MANGO ESTRIADO.                                                                     | SI                          |
| 537 | 191 | 1610 | 00  | 01  | CINCEL RECTO 8 MM DE ANCHO X 24.1 CM DE LONGITUD.                                                                                                               | SI                          |
| 537 | 191 | 2378 | 01  | 01  | CINCEL GUBIA CURVO DE 10 MM ANCHO DE HOJA CON MANGO SINTETICO.                                                                                                  | SI                          |
| 537 | 191 | 2535 | 00  | 01  | CINCEL. CINCEL LEXER DE 10 MM. DE ANCHO Y 220 MM. DE LONGITUD.                                                                                                  | SI                          |
| 537 | 191 | 2543 | 00  | 01  | CINCEL. CINCEL LEXER DE 15 MM. DE ANCHO Y 220 MM. DE LONGITUD.                                                                                                  | SI                          |
| 537 | 199 | 0127 | 01  | 01  | CUCHILLO ROSEN PARA CORTE REDONDO PUNTA EN ANGULO DE 90 GRADOS DE 2.0 MM DE DIAMETRO DE PUNTA.                                                                  | SI                          |
| 537 | 263 | 2199 | 01  | 01  | CUCHARILLA CURVA DEL N GRADOS 000 CON MANGO SINTETICO DE 220 MM O 270 MM DE LONGITUD.                                                                           | SI                          |
| 537 | 263 | 2207 | 00  | 01  | CUCHARILLA CURVA DEL N GRADOS 00 CON MANGO SINTETICO DE 220 MM O 270 MM DE LONGITUD.                                                                            | SI                          |
| 537 | 263 | 2215 | 00  | 01  | CUCHARILLA CURVA DEL N GRADOS 0 CON MANGO SINTETICO DE 220 O 270 MM DE LONGITUD.                                                                                | SI                          |
| 537 | 272 | 0317 | 01  | 01  | CUCHILLO SCHUKNECHT REDONDO PARA OIDO.                                                                                                                          | SI                          |
| 537 | 272 | 0473 | 00  | 01  | CUCHILLO COTTLE PUNTA REDONDEADA DE 150 MM DE LONGITUD.                                                                                                         | SI                          |
| 537 | 286 | 0352 | 01  | 01  | EQUIPO DE MINIFRAGMENTOS PARA MANO Y PIE. PIEZA DE DESTORNILLADOR HEXAGONAL PEQUEÑO PARA TORNILLOS DE ACERO Y TITANIO DE 2.7MM ACOPLABLE AL MANGO Y MANGO EN T. | SI                          |
| 537 | 301 | 3712 | 00  | 01  | DILATADOR COOLEY JUEGO DE 8 PIEZAS DE 0.5 MM A 5.0 MM DE DIAMETRO.                                                                                              | SI                          |
| 537 | 316 | 0257 | 00  | 01  | DISECTOR COTTLE.                                                                                                                                                | SI                          |
| 537 | 329 | 0351 | 01  | 01  | CIRUGIA ENDOSCOPICA DE NARIZ Y PARANASALES. PINZA BIPOLAR PARA COAGULACION. CONCANAL DE ASPIRACION.                                                             | SI                          |
| 537 | 440 | 1338 | 00  | 01  | GANCHO. GANCHO ADSON DE 200 MM. DE LONGITUD.                                                                                                                    | SI                          |
| 537 | 457 | 0256 | 00  | 01  | GUBIA. PINZA GUBIA FRYKHOLM DOBLE ARTICULACION DE 240 MM. DE LONGITUD.                                                                                          | SI                          |
| 537 | 620 | 0019 | 00  | 01  | LEGRA-PERIOSTOTOMO FREER O FREER-OBWEGESER CON PUNTA CORTANTE DE 210 MM LONGITUD.                                                                               | SI                          |
| 537 | 620 | 0183 | 00  | 01  | PINZA DE RAMA DERECHA OBWEGESER DE 200 MM DE LONGITUD.                                                                                                          | SI                          |
| 537 | 620 | 0191 | 00  | 01  | PINZA DE RAMA IZQUIERDA OBWEGESER DE 200 MM DE LONGITUD.                                                                                                        | SI                          |
| 537 | 673 | 1757 | 00  | 01  | OSTEOTOMO PLANO RECTO DE 20 MM ANCHO DE HOJA CON MANGO SINTETICO DE 200 O 220 MM DE LONGITUD.                                                                   | SI                          |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCION                                                                                                                                      | REQUIERE REGISTRO<br>SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 537 | 702 | 0010 | 00  | 01  | PINZA ADSON EN BAYONETA CON DIENTES 18.5 CM DE LONGITUD.                                                                                         | SI                             |
| 537 | 702 | 0424 | 00  | 01  | PINZA EXTRACTORA DE TORNILLO ROTO.                                                                                                               | SI                             |
| 537 | 702 | 0820 | 00  | 01  | PINZA MIDDLETON JANSEN.                                                                                                                          | SI                             |
| 537 | 702 | 1208 | 00  | 01  | PINZA VASCULAR. PINZA SUJETADORA VASCULAR (CLAMP) CURVA 35 MM.                                                                                   | SI                             |
| 537 | 702 | 1398 | 00  | 01  | PINZA DE CORTE Y RESECCION. PINZA KERRISON MORDIDA SEMICIRCULAR DE 4 MMCEFALICA 10 CM DE LONGITUD.                                               | SI                             |
| 537 | 702 | 1570 | 00  | 01  | PINZA POTTS SMITH RECTA SIN DIENTES 18 A 24 CM DE LONGITUD.                                                                                      | SI                             |
| 537 | 702 | 2065 | 01  | 01  | CIRUGIA GENERAL PEDIATRICA. PINZA SAROT CLAMP BRONQUIAL QUIJADA ANGULADA A LAIZQUIERDA CON DIENTES. LONGITUD DE LA QUIJADA 38 MM Y TOTAL 229 MM. | SI                             |
| 537 | 702 | 2073 | 01  | 01  | PINZA DE DISECCION RUSSO CON DIENTES. LONGITUD 150 MM                                                                                            | SI                             |
| 537 | 702 | 2156 | 01  | 01  | CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA PEDIATRICA. PINZA DE DISECCION CUSHING RECTAFINA SIN DIENTES ESTRIAS TRANSVERSALES. LONGITUD 180 MM.           | SI                             |
| 537 | 702 | 2404 | 01  | 01  | PINZAS DE DISECCION COOLEY CON PUNTA DE 2.0 MM DE ANCHO ASERRADA. LONGITUD TOTAL 160 MM                                                          | SI                             |
| 537 | 702 | 2982 | 01  | 01  | CIRUGIA DE CORAZON. PINZA DE DISECCION DE REUL CON PUNTA DE TUNGSTENO DENTADURAFINA. LONGITUD TOTAL DE 197 MM.                                   | SI                             |
| 537 | 702 | 3196 | 01  | 01  | SISTEMA DE DISQUECTOMIA LUMBAR PERCUTANEA. PINZA KERRISON RECTA MORDIDA DE : 2MM. LONGITUD TOTAL 160 MM.                                         | SI                             |
| 537 | 702 | 3782 | 00  | 01  | PINZA CORTANTE RECTA PARA DISCO DE 180 MM DE LONGITUD CON MORDIDA HACIA ARRIBA DE 3 X 10 MM.                                                     | SI                             |
| 537 | 702 | 4004 | 00  | 01  | PINZA LOVE GRUENWALD RECTA MORDIDA DE 3 X 10 MM LONGITUD DE 180 MM.                                                                              | SI                             |
| 537 | 702 | 4202 | 00  | 01  | PINZA ESTANDAR RECTA CON DIENTES DE 250 A 260 MM.                                                                                                | SI                             |
| 537 | 702 | 4624 | 00  | 01  | PINZA CRAFOORD CURVA LONGITUD DE 240 A 245 MM.                                                                                                   | SI                             |
| 537 | 702 | 5084 | 00  | 01  | PINZA JACKSON O CHEVALIER-JACKSON QUIJADAS EN FORMA DE CUCHARILLA REDONDA CURVA HACIA ARRIBA LONGITUD 300 MM.                                    | SI                             |
| 537 | 702 | 5332 | 00  | 01  | PINZA DE TUBO ESTANDAR CON ESTRIBO DE PROTECCION DE 190 A 200 MM DE LONGITUD.                                                                    | SI                             |
| 537 | 702 | 5506 | 00  | 01  | PINZA COOLEY RECTA DE 170 MM DE LONGITUD.                                                                                                        | SI                             |
| 537 | 702 | 5522 | 00  | 01  | PINZA VASCULAR. PINZA COOLEY RECTA RAMAS ANGULADAS A 90 GRADOS LONGITUD DE 140A 150 MM.                                                          | SI                             |
| 537 | 702 | 5555 | 00  | 01  | PINZA COOLEY RAMAS CURVAS DE MEDIO CIRCULO LONGITUD DE 170 MM.                                                                                   | SI                             |
| 537 | 702 | 5597 | 00  | 01  | PINZA VASCULAR. PINZA DE BAKEY CURVA LONGITUD DE 160 MM.                                                                                         | SI                             |
| 537 | 702 | 5662 | 00  | 01  | PINZA DE BAKEY RAMAS EN ANGULO DE 60 GRADOS (APROXIMADAMENTE) DE 150 MM A 160MM DE LONGITUD.                                                     | SI                             |
| 537 | 702 | 5696 | 00  | 01  | PINZA DE BAKEY RAMAS EN ANGULO DE 30 GRADOS (APROXIMADAMENTE) DE 165 MM A 175MM DE LONGITUD.                                                     | SI                             |
| 537 | 702 | 5704 | 00  | 01  | PINZA VASCULAR. PINZA DE BAKEY RAMAS EN ANGULO DE 90 GRADOS (APROXIMADAMENTE) DE 150 MM. A 160 MM. DE LONGITUD.                                  | SI                             |
| 537 | 702 | 5738 | 00  | 01  | PINZA VASCULAR. PINZA DE BAKEY PARA ANEURISMA DE AORTA DE 310 MM. DE LONGITUD.                                                                   | SI                             |
| 537 | 702 | 5837 | 00  | 01  | PINZA SEMB RAMAS EN CURVA DE 240 MM DE LONGITUD.                                                                                                 | SI                             |
| 537 | 702 | 5845 | 00  | 01  | PINZA SEMB RAMAS EN SEMICURVA DE 240 MM DE LONGITUD.                                                                                             | SI                             |
| 537 | 702 | 6512 | 00  | 01  | PINZA DE LOVELACE DE 200 A 205 MM DE LONGITUD.                                                                                                   | SI                             |
| 537 | 702 | 6777 | 00  | 01  | PINZA WALSHAM UNIVERSAL O COTLE-WALSHAM UNIVERSAL NASAL PUNTA RECTA LONGITUD DE 230 MM.                                                          | SI                             |
| 537 | 703 | 0547 | 00  | 01  | PINZA FERRIS SMITH PARA FRAGMENTOS TIPO COCODRILO PUNTA OVAL ESTRIADA LONGITUD DEL VASTAGO DE 120 MM.                                            | SI                             |
| 537 | 703 | 3302 | 01  | 01  | PINZA HARTMAN BOCA REDONDA FENESTRADA DIAMETRO DE CORTE DE 9 A 13 MM DELONGITUD.                                                                 | SI                             |
| 537 | 703 | 4169 | 01  | 01  | PINZA TIPO BULLDOG RECTA ATRAUMATICA LONGITUD DE 70 A 75 MM.                                                                                     | SI                             |
| 537 | 703 | 5844 | 01  | 01  | PINZA DE CORTE Y RESECCION. PINZA KERRISON MORDIDA DE 5 MM. LONGITUD DEL VASTAGO DE 70 A 85 MM.                                                  | SI                             |
| 537 | 703 | 6727 | 01  | 01  | PINZA DE CORTE Y RESECCION. PINZA KERRISON MORDIDA DE 4 MM. LONGITUD DEL VASTAGO DE 70 A 85 MM.                                                  | SI                             |
| 537 | 703 | 8400 | 00  | 01  | PINZA VASCULAR. PINZA WEBER QUIJADA CURVA DE 10.25 CM LONGITUD 26 CM.                                                                            | SI                             |
| 537 | 704 | 0513 | 02  | 01  | PINZA COTTLE PARA COLUMELA LONGITUD DE 100 A 110 MM.                                                                                             | SI                             |
| 537 | 716 | 0873 | 00  | 01  | PORTA AGUJA CRILE WOOD RECTO QUIJADA ESTRIADA LONGITUD DE 145 A 150 MM.                                                                          | SI                             |
| 537 | 814 | 1161 | 00  | 01  | SEPARADOR GELPIE DE PUNTA ROMA 13.5 CM.                                                                                                          | SI                             |
| 537 | 814 | 1427 | 00  | 01  | SEPARADOR TORACICO. SEPARADOR RIBBON MALLEABLE 32 X 33 CM DE LONGITUD.                                                                           | SI                             |
| 537 | 814 | 1435 | 00  | 01  | SEPARADOR ANDERSON ADSON CURVO AUTOESTATICO LONGITUD 19 CM.                                                                                      | SI                             |
| 537 | 814 | 1716 | 00  | 01  | SEPARADOR BECKMAN CON MECANISMO DE AUTORRETENCION GARFIOS 4 X 4 BRAZOS ARTICULADOS.                                                              | SI                             |
| 537 | 814 | 3258 | 00  | 01  | SEPARADOR WULLSTEIN CON MECANISMO DE AUTORRETENCION.                                                                                             | SI                             |
| 537 | 814 | 3308 | 01  | 01  | SEPARADOR COTTLE CON GANCHO AGUDO LONGITUD TOTAL DE 140 A 150 MM.                                                                                | SI                             |
| 537 | 814 | 4173 | 00  | 01  | SEPARADOR VAGINAL Y PERINEAL. SEPARADOR DOYEN HOJAS SEMICONCAVAS CON VALVA DE 3.5 X 5.5 CM                                                       | SI                             |
| 537 | 814 | 8596 | 00  | 01  | SEPARADOR DESMARRES VALVA DE 10 MM LONGITUD DE 130 A 140 MM                                                                                      | SI                             |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                       | REQUIERE REGISTRO SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 537 | 814 | 8661 | 00  | 01  | SEPARADOR INGE CON DIENTES EN EL EXTREMO DE LAS HOJAS LONGITUD DE 270 A 275 MM.                                                   | SI                          |
| 537 | 814 | 9065 | 00  | 01  | SEPARADOR DAVIDSON VALVA DE 70 X 50 MM.                                                                                           | SI                          |
| 537 | 833 | 0202 | 00  | 01  | PROTECTOR DE PARTES BLANDA.                                                                                                       | SI                          |
| 537 | 857 | 1300 | 00  | 01  | UROLOGIA PEDIATRICA. TIJERA REYNOLDS JAMERSON CURVA CON PUNTAS ROMAS.                                                             | SI                          |
| 537 | 857 | 1417 | 01  | 01  | TIJERA JOSEPH CURVA LONGITUD DEL TORNILLO A LA PUNTA 37 MM. LONGITUD TOTAL 141MM.                                                 | SI                          |
| 537 | 857 | 2092 | 00  | 01  | TIJERA OFTALMICA. TIJERA PARA ESTRABISMO RECTA PUNTAS ROMAS LONGITUD DE 100 A115 MM.                                              | SI                          |
| 537 | 857 | 2100 | 00  | 01  | TIJERA OFTALMICA. TIJERA PARA ESTRABISMO CURVA PUNTAS ROMAS LONGITUD DE 100 A115 MM.                                              | SI                          |
| 531 | 217 | 0011 | 01  | 01  | COSTOTOMO GIERTZ-STILLE DE 250 A 270 MM DE LONGITUD.                                                                              | SI                          |
| 537 | 375 | 0511 | 01  | 01  | RINOSCOPIO. ESPECULO NASAL WIEN O WIENER O VIENA TAMAÑO CHICO.                                                                    | SI                          |
| 537 | 375 | 0529 | 01  | 01  | RINOSCOPIO. ESPECULO NASAL WIEN O WIENER O VIENA TAMAÑO GRANDE.                                                                   | SI                          |
| 537 | 702 | 5944 | 00  | 01  | PINZA ALLIS CON 5 X 6 DIENTES LONGITUD DE 250 A 260 MM.                                                                           | SI                          |
| 535 | 156 | 0031 | 01  | 01  | CANULA YANKAUER CON BOTON DESATORNILLABLE. LONGITUD 27 O 22 CM.                                                                   | SI                          |
| 535 | 260 | 0323 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA NOVAK PUNTA CURVA BORDE CORTANTE DE VARIOS DIENTES CON CONECTOR METALICO PARA JERINGA 24.5 CM DE LONGITUD. | SI                          |
| 535 | 260 | 0331 | 01  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA RECAMIER-SIMS-BUM FLEXIBLE CORTANTE ANCHO DE 7 A 7.5 MM.                                                   | SI                          |
| 535 | 260 | 0570 | 01  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA RECAMIER-SIMS-BUM FLEXIBLE CORTANTE ANCHO DE 9 A 10.5 MM.                                                  | SI                          |
| 535 | 260 | 2261 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA RANDALL PUNTA CURVA BORDE CORTANTE DE UN SOLO DIENTE CON CONECTOR METALICO PARA JERINGA 24 CM DE LONGITUD. | SI                          |
| 535 | 260 | 3780 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA BRUN ANGULADA OVALADA: 000.                                                                                | SI                          |
| 535 | 316 | 0012 | 00  | 01  | DISECTOR. DISECTOR GREEN.                                                                                                         | SI                          |
| 535 | 399 | 0053 | 01  | 01  | ESTILETE. ESTILETE DOBLE EXTREMO MALEABLE DIAMETRO DE 1 MM. LONGITUD DE 140 A145 MM.                                              | SI                          |
| 535 | 399 | 0103 | 01  | 01  | ESTILETE. ESTILETE DOBLE EXTREMO MALEABLE DIAMETRO DE 2 MM. LONGITUD DE 140 A145 MM.                                              | SI                          |
| 535 | 608 | 0571 | 00  | 01  | MANGO PARA BISTURI N GRADOS7 CORTO.                                                                                               | SI                          |
| 535 | 618 | 1411 | 00  | 01  | MANGO PARA BISTURI DEL N GRADOS 4 CORTO.                                                                                          | SI                          |
| 535 | 701 | 0098 | 01  | 01  | PINZA ADSON CON DIENTES PARLELOS DE 12 CM                                                                                         | SI                          |
| 535 | 701 | 0510 | 01  | 01  | PINZA ADSON SIN DIENTES 20 CM DE LONGITUD.                                                                                        | SI                          |
| 535 | 701 | 0544 | 01  | 01  | PINZA ESTANDAR RECTA CON 1 X 2 DIENTES LONGITUD DE 130 A 140 MM.                                                                  | SI                          |
| 535 | 701 | 0551 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION ESTANDAR ESTRIADA CON DIENTES 1 X 2 LONGITUD DE 140 A 150 MM.                                                  | SI                          |
| 535 | 701 | 0585 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION ESTANDAR ESTRIADA SIN DIENTES LONGITUD DE 130 A 140 MM.                                                        | SI                          |
| 535 | 701 | 0601 | 01  | 01  | PINZA ESTANDAR RECTA SIN DIENTES ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 200 A 205 MM.                                                  | SI                          |
| 535 | 701 | 0734 | 00  | 01  | PINZA CRILLE CURVA CON ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD 14 CM.                                                                      | SI                          |
| 535 | 701 | 0742 | 02  | 01  | PINZA CRILE O CRILE-RANKIN CURVA SIN DIENTES LONGITUD DE 155 A 160 MM.                                                            | SI                          |
| 535 | 701 | 0767 | 01  | 01  | PINZA HALSTED MOSQUITO RECTA SIN DIENTES LONGITUD DE 120 A 130 MM.                                                                | SI                          |
| 535 | 701 | 0809 | 00  | 01  | PINZA KOCHER OCHSNER CURVA ESTRIADA DIENTES 1 X 2 LONGITUD 14 CM.                                                                 | SI                          |
| 535 | 701 | 0833 | 01  | 01  | PINZA HALSTED MOSQUITO CURVA SIN DIENTES LONGITUD DE 120 A 130 MM.                                                                | SI                          |
| 535 | 701 | 1021 | 02  | 01  | PINZA MIXTER O BABY MIXTER ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 135 A 140 MM.                                                        | SI                          |
| 535 | 701 | 1294 | 01  | 01  | PINZA BACKHAUS LONGITUD DE 80 A 90 MM.                                                                                            | SI                          |
| 535 | 701 | 1310 | 00  | 01  | PINZA ROCHESTER PEAN RECTA ESTRIADA SIN DIENTES LONGITUD 180 A 200 MM.                                                            | SI                          |
| 535 | 701 | 1385 | 01  | 01  | PINZA ESTANDAR RECTA SIN DIENTES ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 140 A 150 MM.                                                  | SI                          |
| 535 | 701 | 1401 | 00  | 01  | PINZA ALLIS RECTA ESTRIAS LONGITUDINALES CON DIENTES 1 X 2 LONGITUD 15.5 CM.                                                      | SI                          |
| 535 | 701 | 1419 | 01  | 01  | PINZA ESTANDAR RECTA SIN DIENTES ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 170 A 180 MM.                                                  | SI                          |
| 535 | 701 | 1518 | 01  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA ESTANDAR RECTA CON 1 X 2 DIENTES LONGITUD DE 170 A180 MM.                                               | SI                          |
| 535 | 701 | 1542 | 01  | 01  | PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN CURVA ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 180 A 185MM.                                                  | SI                          |
| 535 | 701 | 1609 | 01  | 01  | PINZA BABCOCK RECTA LONGITUD DE 170 A 200 MM.                                                                                     | SI                          |
| 535 | 701 | 1831 | 02  | 01  | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER RECTA ESTRIADA LONGITUD DE 180 A 200 MM.                                                      | SI                          |
| 535 | 701 | 1849 | 02  | 01  | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER CURVA ESTRIADA LONGITUD DE 180 A 200 MM.                                                      | SI                          |
| 535 | 701 | 1880 | 02  | 01  | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER RECTA ESTRIADA LONGITUD DE 240 A 250 MM.                                                      | SI                          |
| 535 | 701 | 1955 | 02  | 01  | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER CURVA ESTRIADA LONGITUD DE 240 A 250 MM.                                                      | SI                          |
| 535 | 701 | 2037 | 01  | 01  | PINZA ALLIS CON 4 X 5 DIENTES LONGITUD DE 150 A 155 MM.                                                                           | SI                          |
| 535 | 701 | 2045 | 01  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA ALLIS O JUD-ALLIS CON 3 X 4 DIENTES LONGITUD DE 190 A 195 MM.                          | SI                          |
| 535 | 701 | 2318 | 00  | 01  | PINZA KELLY RECTA CON ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD 14 CM.                                                                       | SI                          |
| 535 | 701 | 2763 | 01  | 01  | PINZA ESTANDAR RECTA CON 1 X 2 DIENTES LONGITUD DE 200 A 205 MM.                                                                  | SI                          |
| 535 | 701 | 2979 | 00  | 01  | PINZA MIXTER CON ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD 23 CM.                                                                            | SI                          |
| 535 | 701 | 4363 | 02  | 01  | PINZA LAHEY RAMAS LARGAS Y ANGULADAS ESTRIAS LONGITUDINALES LONGITUD DE 190 A195 MM.                                              | SI                          |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

# ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                           | REQUIERE REGISTRO<br>SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 535 | 701 | 4389 | 02  | 01  | PINZA LOWER RAMAS CORTAS Y ANGULADAS ESTRIAS LONGITUDINALES LONGITUD DE 180 A 195 MM.                                 | SI                             |
| 535 | 701 | 4439 | 02  | 01  | PINZA MAYO ROBSON CURVA ESTRIAS LONGITUDINALES LONGITUD DE 250 A 275 MM.                                              | SI                             |
| 535 | 701 | 4470 | 01  | 01  | PINZA RANDALL DEL N GRADOS 4 LONGITUD DE 195 A 235 MM.                                                                | SI                             |
| 535 | 701 | 4603 | 02  | 01  | PINZA HARTMAN O BABY MOSQUITO RECTA LONGITUD DE 90 A 100 MM.                                                          | SI                             |
| 535 | 701 | 4611 | 02  | 01  | PINZA HARTMAN O BABY MOSQUITO CURVA LONGITUD DE 90 A 100 MM.                                                          | SI                             |
| 535 | 701 | 4629 | 02  | 01  | PINZA MIXTER QUIJADAS CURVAS ESTRIAS LONGITUDINALES LONGITUD DE 220 A 230 MM.                                         | SI                             |
| 535 | 701 | 4843 | 00  | 01  | PINZA ADSON SIN DIENTES 110 A 120 MM DE LONGITUD.                                                                     | SI                             |
| 535 | 702 | 0121 | 01  | 01  | PINZA DE CAMPO. PINZA BERNHARD RECTA CON DIENTES DE 160 A 165 MM. DE LONGITUD.                                        | SI                             |
| 535 | 702 | 0188 | 00  | 01  | PINZA BABY-ADSON HEMOSTATICA CURVA PUNTA FINA ESTRIAS TRANSVERSALES SIN DIENTES LONGITUD DE 130 A 140 MM.             | SI                             |
| 535 | 716 | 0026 | 02  | 01  | PORTA AGUJA PARA MICROSUTURA. PORTA AGUJAS CASTROVIEJO CURVO SIN RETEN DETITANIO LONGITUD DE 130 A 140 MM.            | SI                             |
| 535 | 716 | 0323 | 00  | 01  | PORTA AGUJA MAYO-HEGAR RECTO SIN RANURA CENTRAL ESTRIAS CRUZADAS LONGITUD 26 CM.                                      | SI                             |
| 535 | 716 | 0349 | 00  | 01  | PORTA AGUJA MAYO-HEGAR RECTO SIN RANURA CENTRAL ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD 15 CM.                                 | SI                             |
| 535 | 716 | 1214 | 00  | 01  | PORTA AGUJA PARA TEJIDO DELICADO. PORTA AGUJA METZEMBAUM RECTO FENESTRADO ESTRIAS CRUZADAS LONGITUD 18.4 CM.          | SI                             |
| 535 | 716 | 1305 | 00  | 01  | PORTA AGUJA PARA CIRUGIA VASCULAR. PORTA AGUJA SAROT RECTO CON RANURA CENTRAL Y ESTRIAS CRUZADAS LONGITUD 18 CM.      | SI                             |
| 535 | 716 | 2683 | 01  | 01  | PORTA AGUJA DE USO GENERAL. PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR RECTO CON RANURA CENTRAL LONGITUD DE 160 MM.              | SI                             |
| 535 | 814 | 0019 | 02  | 01  | SEPARADOR DE USO GENERAL. SEPARADOR ADSON DE 5 X 4 GARFIOS ROMOS LONGITUD DE 310 A 320 MM.                            | SI                             |
| 535 | 814 | 0050 | 00  | 01  | SEPARADOR SENN MUELLER PUNTA REDONDEADA O AFLADA LONGITUD 15 CM.                                                      | SI                             |
| 535 | 814 | 1496 | 00  | 01  | SEPARADOR MALEABLE DE DOBLE EXTREMO DE 3 X 28 CM DE LONGITUD.                                                         | SI                             |
| 535 | 814 | 6032 | 00  | 01  | SEPARADOR ABDOMINAL. JUEGO DE SEPARADORES DE AVERS CON MANGO HOJAS DE 18 A 75 MM DE ANCHO X 175 A 300 MM DE LONGITUD. | SI                             |
| 535 | 814 | 6214 | 00  | 01  | SEPARADOR MALEABLE DE DOBLE EXTREMO DE 5 X 33 CM DE LONGITUD.                                                         | SI                             |
| 535 | 814 | 6263 | 01  | 01  | SEPARADOR DE AVER VALVA DE 19 MM X 180 MM.                                                                            | SI                             |
| 535 | 814 | 6438 | 00  | 01  | SEPARADOR HARRINGTON VALVA DE 62 A 64 MM LONGITUD DE 295 A 320 MM.                                                    | SI                             |
| 535 | 814 | 6461 | 01  | 01  | SEPARADOR DE USO GENERAL. SEPARADOR ADSON DE 3 X 4 GARFIOS ROMOS LONGITUD DE 260 A 265 MM.                            | SI                             |
| 535 | 814 | 6495 | 01  | 01  | SEPARADOR FARABEUF JUEGO DE 2 LONGITUD DE 150 A 155 MM.                                                               | SI                             |
| 535 | 814 | 6545 | 01  | 01  | SEPARADOR DE USO GENERAL. SEPARADOR OLLIER DE 4 GARFIOS ROMOS DE 235 MM A 245 MM. DE LONGITUD.                        | SI                             |
| 535 | 814 | 6560 | 01  | 01  | SEPARADOR US ARMY DE 210 A 220 MM DE LONGITUD JUEGO DE DOS.                                                           | SI                             |
| 535 | 814 | 6578 | 01  | 01  | SEPARADOR VOLKMAN DE UN GARFIO AGUDO LONGITUD DE 200 A 220 MM.                                                        | SI                             |
| 535 | 814 | 6586 | 01  | 01  | SEPARADOR VOLKMAN DE UN GARFIO ROMO LONGITUD DE 200 A 220 MM.                                                         | SI                             |
| 535 | 814 | 6701 | 01  | 01  | SEPARADOR DE USO GENERAL. SEPARADOR VOLKMAN DE 8 GARFIOS AGUDOS LONGITUD DE 200 A 220 MM.                             | SI                             |
| 535 | 814 | 6792 | 00  | 01  | SEPARADOR DE DOBLE EXTREMO FORMA DE ABATELENGUA MALEABLE DE 30 MM X 330 MM.                                           | SI                             |
| 535 | 859 | 0288 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM RECTA LONGITUD DE 140 A 145 MM.                                                                     | SI                             |
| 535 | 859 | 0296 | 00  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA PUNTAS AGUDAS LONGITUD 14 CM.                                                                 | SI                             |
| 535 | 859 | 0379 | 00  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA FINA PUNTAS ROMAS LONGITUD 14 CM.                                                             | SI                             |
| 535 | 859 | 0395 | 00  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA PUNTAS AGUDAS LONGITUD 17.5 CM.                                                               | SI                             |
| 535 | 859 | 0429 | 00  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA PUNTAS ROMAS LONGITUD 23 CM.                                                                  | SI                             |
| 535 | 859 | 0494 | 01  | 01  | TIJERA MAYO RECTA LONGITUD DE 140 A 145 MM.                                                                           | SI                             |
| 535 | 859 | 0668 | 01  | 01  | TIJERA POTT'S-SMITH VASCULAR ANGULADA A 125 GRADOS LONGITUD DE 180 A 190 MM.                                          | SI                             |
| 535 | 859 | 1021 | 00  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA FINA LONGITUD 180 MM.                                                                         | SI                             |
| 535 | 859 | 1070 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA LONGITUD DE 140 A 145 MM.                                                                     | SI                             |
| 535 | 859 | 1286 | 01  | 01  | TIJERA IRIS CURVA LONGITUD 12 CM.                                                                                     | SI                             |
| 535 | 859 | 1326 | 01  | 01  | TIJERA IRIS RECTA LONGITUD 12 CM.                                                                                     | SI                             |
| 535 | 859 | 1898 | 01  | 01  | TIJERA OROFARINGEA. TIJERA QUINBY CURVA HOJAS CORTAS LONGITUD 12.5 CM.                                                | SI                             |
| 535 | 859 | 2409 | 01  | 01  | TIJERA MAYO RECTA LONGITUD DE 230 MM.                                                                                 | SI                             |
| 535 | 859 | 2417 | 01  | 01  | TIJERA MAYO RECTA LONGITUD DE 170 MM.                                                                                 | SI                             |
| 535 | 859 | 2649 | 01  | 01  | TIJERA MAYO CURVA LONGITUD DE 140 A 145 MM.                                                                           | SI                             |
| 535 | 859 | 2672 | 01  | 01  | TIJERA MAYO CURVA LONGITUD DE 170 MM.                                                                                 | SI                             |
| 535 | 859 | 2698 | 01  | 01  | TIJERA MAYO CURVA LONGITUD DE 230 MM                                                                                  | SI                             |
| 535 | 859 | 3357 | 00  | 01  | TIJERA TAYLOR LONGITUD 17 CM.                                                                                         | SI                             |
| 535 | 859 | 4702 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 200 A 205 MM.                                | SI                             |
| 535 | 859 | 4710 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 200 A 205 MM.                                | SI                             |





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                 | REQUIERE REGISTRO SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 535 | 859 | 4728 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 230 A 235 MM.                                                      | SI                          |
| 535 | 859 | 4736 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 230 A 235 MM.                                                      | SI                          |
| 535 | 859 | 4751 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM O NELSON METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 280 A 290 MM.                                  | SI                          |
| 535 | 859 | 4769 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM O NELSON METZENBAUM CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 300 A 305 MM.                                  | SI                          |
| 535 | 859 | 4801 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 180 A 185 MM.                                                      | SI                          |
| 535 | 859 | 4835 | 01  | 01  | TIJERA MAYO RECTA LONGITUD DE 150 A 155 MM.                                                                                                 | SI                          |
| 535 | 859 | 4868 | 01  | 01  | TIJERA MAYO-STILLE CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 145 A 155 MM.                                                     | SI                          |
| 535 | 859 | 4884 | 01  | 01  | TIJERA MAYO-STILLE RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 145 A 155 MM.                                                     | SI                          |
| 535 | 859 | 4900 | 01  | 01  | TIJERA DE DISECCION. TIJERA METZENBAUM O BABY METZENBAUM CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 110 A 120 MM.               | SI                          |
| 535 | 859 | 4926 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM O BABY METZENBAUM CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 140 A 150 MM.                                    | SI                          |
| 535 | 859 | 4942 | 01  | 01  | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO DE 150 A 160 MM DE LONGITUD.                                                   | SI                          |
| 537 | 173 | 0317 | 01  | 01  | CANULA DE ASPIRACION Y SUCCION. CANULA FRAZIER ANGULADA. 7 FR DE CALIBRE (2.3MM).                                                           | SI                          |
| 537 | 263 | 1506 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA COAKLEY DEL NO. 6.                                                                                                   | SI                          |
| 537 | 263 | 1522 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA COBB NO. 000.                                                                                                        | SI                          |
| 537 | 263 | 1746 | 00  | 01  | CUCHARILLA. CUCHARILLA MEYHOEFER DE 3.5 MM. DE DIAMETRO PARA CHALAZION.                                                                     | SI                          |
| 537 | 316 | 0534 | 00  | 01  | DISECTOR. DISECTOR RHOTON DEL NO. 6 EN FORMA DE ESPATULA PEQUEÑA.                                                                           | SI                          |
| 537 | 327 | 0353 | 01  | 01  | ELEVADOR SELDIN CON MANGO METALICO RECTO ACANALADO EXTREMO ANCHO.                                                                           | SI                          |
| 537 | 426 | 0684 | 01  | 01  | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. FORCEPS DESIMPACTADOR ROWE IZQUIERDA DE 230 MM. DE LONGITUD.                                                   | SI                          |
| 537 | 620 | 0027 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. LEGRA-PERIOSTOTOMO FREER O FREER-OBWEGESER CON PUNTAS AGUDOS/ROMOS DE 185 MM. O 210 MM. LONGITUD.                     | SI                          |
| 537 | 620 | 0118 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. MOVILIZADOR DEL MAXILAR SUPERIOR OBWEGESER DE 11 MM. ANCHO Y 230 MM. LONGITUD.                                        | SI                          |
| 537 | 620 | 0126 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. OSTEOTOMO DE CUÑA OBWEGESER DE 12 MM. ANCHO Y 220 MM. LONGITUD.                                                       | SI                          |
| 537 | 620 | 0134 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. OSTEOTOMO DE CUÑA OBWEGESER DE 8 MM. ANCHO Y 220 MM. LONGITUD.                                                        | SI                          |
| 537 | 620 | 0159 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. OSTEOTOMO DEL PTERYGOID MAXILAR OBWEGESER DE 8 MM. ANCHO Y 230 MM. LONGITUD.                                          | SI                          |
| 537 | 620 | 0274 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. RETRACTOR MANDIBULAR OBWEGESER DE 10 MM. Y 170 MM. LONGITUD.                                                          | SI                          |
| 537 | 620 | 0282 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. RETRACTOR MANDIBULAR OBWEGESER DE 8 MM. Y 170 MM. LONGITUD.                                                           | SI                          |
| 537 | 620 | 0456 | 00  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. TIJERA PARA EL LOMO DE LA NARIZ OBWEGESER RECTA DE 215MM. LONGITUD.                                                   | SI                          |
| 537 | 702 | 0028 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA BARRAQUER KATZIN TIPO COLIBRI CUATRO DIENTES LONGITUD 7 CM.                                                       | SI                          |
| 537 | 702 | 0036 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA BISHOP HARMON RECTA FINA SIN DIENTES LONGITUD 8.5 CM.                                                             | SI                          |
| 537 | 702 | 0093 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA DRESSING RECTA SIN DIENTES LONGITUD 10.2 CM.                                                                      | SI                          |
| 537 | 702 | 0333 | 00  | 01  | PINZA DE HEMOSTASIA. PINZA BULLDOG 6 MM.                                                                                                    | SI                          |
| 537 | 702 | 0341 | 00  | 01  | PINZA DE HEMOSTASIA. PINZA BULLDOG 8 MM.                                                                                                    | SI                          |
| 537 | 702 | 0440 | 01  | 01  | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA MC KENZIE PORTA GRAPAS. RECTA LONGITUD DE 150 A 190 MM.                                                  | SI                          |
| 537 | 702 | 0457 | 00  | 01  | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA MC PHERSON ANGULADA CON DIENTES Y PLATAFORMA.                                                            | SI                          |
| 537 | 702 | 0465 | 00  | 01  | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA MC PHERSON ANGULADA SIN DIENTES CON PLATAFORMA.                                                          | SI                          |
| 537 | 702 | 0549 | 00  | 01  | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA PORTADORA (SUJETADORA) DE TORNILLO.                                                                      | SI                          |
| 537 | 702 | 0861 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA LESTER CON DIENTES LONGITUD 8.5 CM.                                                              | SI                          |
| 537 | 702 | 0945 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA PIERCE O DERMOT PIERCE TIPO COLIBRI CURVA CON DIENTES DE 0.3 MM DE ANCHO LONGITUD DE 70 A 80 MM. | SI                          |
| 537 | 702 | 0952 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA POZZI LONGITUD 24 CM.                                                                            | SI                          |
| 537 | 702 | 4103 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA DE BAKER ATRAUMATICA ANGULADA RAMAS DE 2 MM. DE ANCHO LONGITUD DE 240 MM.                                         | SI                          |
| 537 | 702 | 4152 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA ESTANDAR RECTA ESTRIADA DE 110 A 120 MM.                                                                          | SI                          |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                 | REQUIERE REGISTRO<br>SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 537 | 702 | 4160 | 00  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA ESTANDAR RECTA CON DIENTES DE 110 A 120 MM.                                                                                       | SI                             |
| 537 | 702 | 4798 | 00  | 01  | PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN CURVA ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 160 A 165MM.                                                                            | SI                             |
| 537 | 702 | 6181 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA GRAEFE RECTA 1 X 2 DIENTES LONGITUD DE 100 A 110 MM.                                                             | SI                             |
| 537 | 702 | 6470 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA LANE SIN CREMALLERA LONGITUD DE 330MM.                                                                           | SI                             |
| 537 | 702 | 6942 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA SCHROEDER RECTA CON 1 X 1 GARFIOS LONGITUD DE 250 A 255 MM.                                                      | SI                             |
| 537 | 703 | 0886 | 00  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA ERHARDT PARA PARPADO LONGITUD DE 90MM.                                                                           | SI                             |
| 537 | 703 | 0894 | 01  | 01  | PINZA DE EXTRACCION. PINZA BARRAQUER PUNTAS ANGULADAS Y ROMAS LONGITUD DE 105 A 110 MM.                                                                     | SI                             |
| 537 | 703 | 2148 | 01  | 01  | PINZA DE DISECCION. PINZA BISHOP HARMAN O BISHOP HARMON CON 1 X 2 DIENTES DE 0.5 MM. LONGITUD DE 80 A 90 MM.                                                | SI                             |
| 537 | 703 | 4789 | 00  | 01  | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA AUTOCENTRANTE O TIPO VERBRUGGE ANGULADA CONCIERRE DE TORNILLO 28 CM DE LONGITUD.                                         | SI                             |
| 537 | 703 | 9655 | 01  | 01  | PINZA ADSON CON 1 X 2 DIENTES LONGITUD DE 150 A 155 MM.                                                                                                     | SI                             |
| 537 | 704 | 0232 | 01  | 01  | PINZA DE SUJECION TRACCION FIJACION. PINZA BERKE QUIJADA CORTA LONGITUD DE 100MM.                                                                           | SI                             |
| 537 | 716 | 0162 | 01  | 01  | PORTA AGUJA ESPECIAL. PORTA AGUJAS. KALT RECTO QUIJADA ESTRIADA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 130 A 140 MM.                              | SI                             |
| 537 | 716 | 0295 | 00  | 01  | PORTA AGUJA ESPECIAL. PORTA AGUJA RYDER RECTO FINO LONGITUD 12.7 CM.                                                                                        | SI                             |
| 537 | 716 | 1103 | 01  | 01  | PORTA AGUJA PARA MICROSTUTURA. PORTA AGUJAS CASTROVIEJO CURVO CON RETEN DE TITANIO LONGITUD DE 140 MM.                                                      | SI                             |
| 537 | 814 | 0635 | 01  | 01  | SEPARADOR DE USO GENERAL. SEPARADOR VOLKMANN DE 6 GARFIOS AGUDOS LONGITUD DE 200 A 220 MM.                                                                  | SI                             |
| 537 | 814 | 1013 | 00  | 01  | SEPARADOR ESPECIAL. SEPARADOR LOVE ANGULADO A 135.                                                                                                          | SI                             |
| 537 | 814 | 1187 | 01  | 01  | CIRUGIA MAXILOFACIAL. SEPARADOR PARA LABIO Y MEJILLAS CON VALVA GIRABLE LATERALMENTE LONGITUD DE 190 A 210 MM.                                              | SI                             |
| 537 | 814 | 8836 | 00  | 01  | SEPARADOR ESPECIAL. SEPARADOR MOLLISON CURVO DE 150 MM. A 155 MM. DE LONGITUD.                                                                              | SI                             |
| 537 | 814 | 8877 | 00  | 01  | SEPARADOR ESPECIAL. SEPARADOR CLOWARD PARA LAMINECTOMIA CON DOS JUEGOS DE HOJAS INTERCAMBIABLES.                                                            | SI                             |
| 537 | 857 | 1714 | 00  | 01  | TIJERA ABDOMINAL. TIJERA USA PARA CORDON UMBILICAL LONGITUD DE 105 MM.                                                                                      | SI                             |
| 537 | 857 | 1763 | 00  | 01  | TIJERA DE USO GENERAL. TIJERA POMMON ANGULADA PUNTAS ROMAS LONGITUD DE 130 A 145 MM.                                                                        | SI                             |
| 537 | 857 | 1847 | 00  | 01  | TIJERA MICROQUIRURGICA. TIJERA PARA SUTURA ANGULADA CON PUNTAS PLANAS Y ABOTONADAS DE 105 A 115 MM. DE LONGITUD.                                            | SI                             |
| 537 | 857 | 2225 | 00  | 01  | TIJERA PARA MATERIAL. TIJERA UNIVERSAL PARA VENDAJES DE YESO ANGULADA PUNTA DE BOTON UNA HOJA DENTADA Y PROTECCION EN LOS ANILLOS LONGITUD DE 180 A 190 MM. | SI                             |
| 537 | 012 | 0098 | 00  | 01  | ABREBOCA MC KEISSON ADULTO.                                                                                                                                 | SI                             |
| 537 | 020 | 0049 | 00  | 01  | ALICATE PARA CORTAR ALAMBRE HASTA DE 1.25 MM DE DIAMETRO LONGITUD 17.5 CM.                                                                                  | SI                             |
| 537 | 020 | 0056 | 00  | 01  | ALICATE PARA CORTAR ALAMBRE GRUESO O FINO.                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 020 | 0080 | 00  | 01  | ALICATE O PINZA PLANA DE PUNTA ANCHA DE LONGITUD 16 CM.                                                                                                     | SI                             |
| 537 | 020 | 0098 | 00  | 01  | ALICATE PARA DOBLAR ALAMBRE KIRSCHNER 15.5 CM DE LONGITUD.                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 073 | 0433 | 00  | 01  | APROXIMADOR BAILEY TAMAÑO CHICO.                                                                                                                            | SI                             |
| 537 | 089 | 0104 | 01  | 01  | ASA. ASA ESTRIADA PARA CRISTALINO.                                                                                                                          | SI                             |
| 537 | 109 | 0035 | 00  | 01  | BLEFAROSTATO. BLEFAROSTATO BARRAQUER DE ALAMBRE. TAMAÑO ADULTO.                                                                                             | SI                             |
| 537 | 109 | 0084 | 00  | 01  | BLEFAROSTATO. BLEFAROSTATO LANCASTER. TAMAÑO MEDIANO.                                                                                                       | SI                             |
| 537 | 173 | 0481 | 01  | 01  | CANULA FRAZIER O FERGUSON RECTA 12 FR DE DIAMETRO CON MANDRIL LONGITUD TOTAL DE 180 A 190 MM.                                                               | SI                             |
| 537 | 173 | 2271 | 01  | 01  | CANULA COOLEY CURVA DE 330 MM DE LONGITUD.                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 173 | 2446 | 00  | 01  | SONDA. SONDA BOWMAN (ESTILETE) DE DOBLE EXTREMO DEL NO. 6 O 0.9/1.1 MM. DE DIAMETRO DE PUNTAS.                                                              | SI                             |
| 537 | 191 | 2303 | 00  | 01  | CINCEL FREER RECTO ANCHO DE LA HOJA 4 MM LONGITUD DE 160 A 170 MM.                                                                                          | SI                             |
| 537 | 199 | 0051 | 01  | 01  | CANULAS DE ASPIRACION ROSEN JUEGO DE TRES PIEZAS DE 0.70. 0.90 Y 1.20 MM DE DIAMETRO.                                                                       | SI                             |
| 537 | 209 | 0034 | 00  | 01  | CIZALLA COTTLE KAZANJIAN.                                                                                                                                   | SI                             |
| 537 | 209 | 0760 | 00  | 01  | CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON PARA HUESOS CURVA DOBLE ARTICULACION LONGITUD DE 270 A 280 MM.                                                               | SI                             |
| 537 | 209 | 0778 | 00  | 01  | CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON RECTA DOBLE ARTICULACION LONGITUD DE 265 A 280MM.                                                                            | SI                             |
| 537 | 209 | 0794 | 00  | 01  | CIZALLA LISTON ANGULADA DE ARTICULACION SENCILLA LONGITUD DE 190 A 200 MM.                                                                                  | SI                             |
| 537 | 209 | 0810 | 00  | 01  | CIZALLA RUSKIN LISTON ANGULADA CON ARTICULACION DOBLE LONGITUD DE 180 A 190 MM.                                                                             | SI                             |
| 537 | 209 | 0828 | 00  | 01  | CIZALLA RUSKIN-LISTON RECTA DOBLE ARTICULACION LONGITUD 180 A 190 MM.                                                                                       | SI                             |





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                          | REQUIERE REGISTRO SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 537 | 251 | 0015 | 00  | 01  | CURETA, CURETA MC CALL DERECHA E IZQUIERDA, JUEGO.                                                                   | SI                          |
| 537 | 263 | 0912 | 01  | 01  | CUCHARILLAS BUCK RECTA JUEGO DE DIFERENTES DIAMETROS: DEL N GRADOS 0 (1.5 MM) DEL N GRADOS 00 (2.0 MM).              | SI                          |
| 537 | 263 | 1365 | 00  | 01  | CUCHARILLA BUCK RECTA BORDE ROMO DEL N GRADOS 2.                                                                     | SI                          |
| 537 | 263 | 1373 | 00  | 01  | CUCHARILLA BUCK RECTA BORDE ROMO DEL N GRADOS 1.                                                                     | SI                          |
| 537 | 263 | 1415 | 00  | 01  | CUCHARILLA BRUNS MANGO ESTRIADO COPA REDONDA DEL N GRADOS 4.                                                         | SI                          |
| 537 | 263 | 1456 | 00  | 01  | CUCHARILLA BRUNS CURVA COPA REDONDA N GRADOS 00.                                                                     | SI                          |
| 537 | 263 | 1530 | 00  | 01  | CUCHARILLA COBB N GRADOS 00.                                                                                         | SI                          |
| 537 | 263 | 1563 | 00  | 01  | CUCHARILLA COBB N GRADOS 2.                                                                                          | SI                          |
| 537 | 263 | 1571 | 00  | 01  | CUCHARILLA COBB N GRADOS 4.                                                                                          | SI                          |
| 537 | 263 | 1589 | 00  | 01  | CUCHARILLA COBB N GRADOS 5.                                                                                          | SI                          |
| 537 | 263 | 1597 | 00  | 01  | CUCHARILLA COBB N GRADOS 6.                                                                                          | SI                          |
| 537 | 272 | 0507 | 00  | 01  | CUCHILLO LISTON DE UNA SOLA PIEZA LONGITUD DE 160 A 170 MM.                                                          | SI                          |
| 537 | 272 | 0515 | 00  | 01  | CUCHILLO LISTON DE UNA SOLA PIEZA LONGITUD DE 190 A 200 MM.                                                          | SI                          |
| 537 | 286 | 0360 | 00  | 01  | DESATORNILLADOR HEXAGONAL PUNTA DE 3.5 MM.                                                                           | SI                          |
| 537 | 286 | 0386 | 00  | 01  | DESATORNILLADOR HEXAGONAL PEQUEÑO CON SUJETADOR AUTOMATICO DE TORNILLOS PUNTA DE 2.5 MM.                             | SI                          |
| 537 | 301 | 0304 | 00  | 01  | DILATADOR CASTROVIEJO CON DOBLE PUNTA: ROMA Y AFILADA.                                                               | SI                          |
| 537 | 301 | 3688 | 00  | 01  | DILATADOR PARA TRACTO DIGESTIVO. DILATADORES TUCKER PARA ESOFAGOSCOPIA JUEGO DE 15 PIEZAS EN EL RANGO DE 12 A 40 FR. | SI                          |
| 537 | 301 | 3738 | 00  | 01  | DILATADOR HEGAR JUEGO DE OCHO PIEZAS DE DOBLE EXTREMO PUNTA CONICA CALIBRES DE 1 A 16 MM.                            | SI                          |
| 537 | 310 | 0048 | 00  | 01  | DOBLADOR DE ALAMBRE KIRSCHNER TIPO TUBO.                                                                             | SI                          |
| 537 | 327 | 0346 | 00  | 01  | ELEVADOR DE PERIOSTIO. ELEVADOR CON CORTE REDONDO 6 MM DE ANCHO VASTAGOLIGERAMENTE CURVO.                            | SI                          |
| 537 | 327 | 1534 | 01  | 01  | ELEVADOR SELDIN DE BANDERA DERECHO MANGO METALICO EXTREMO EN ANGULO RECTO HOJAGRANDE.                                | SI                          |
| 537 | 327 | 1609 | 01  | 01  | ELEVADOR SELDIN DE BANDERA IZQUIERDO MANGO METALICO EXTREMO EN ANGULO RECTO HOJA GRANDE.                             | SI                          |
| 537 | 327 | 2664 | 01  | 01  | ELEVADOR BUCO DENTOMAXILAR. ELEVADOR BEIN CON MANGO METALICO RECTO ACANALADO DE 4 MM. ANCHO DE HOJA.                 | SI                          |
| 537 | 327 | 2797 | 00  | 01  | ELEVADOR BUCO DENTOMAXILAR. ELEVADOR APICAL FLOHR CON MANGO METALICO CON BRAZODIRECTO EXTREMO ACANALADO FINO Y ROMO. | SI                          |
| 537 | 327 | 2870 | 01  | 01  | ELEVADOR CON MANGO VASTAGO RECTO CORTE PLANO DE 180 MM A 185 MM DE LONGITUD.                                         | SI                          |
| 537 | 329 | 0146 | 01  | 01  | ESPEJULO NASAL HARTMAN PARA ADULTO.                                                                                  | SI                          |
| 537 | 329 | 0369 | 01  | 01  | CABLE BIPOLAR DE ALTA FRECUENCIA.                                                                                    | SI                          |
| 537 | 355 | 0739 | 00  | 01  | ESCOFINA. ESCOFINA FO MMOON DE DOBLE EXTREMO ESTRIAS CRUZADAS GRUESAS LONGITUD DE 210 A 215 MM.                      | SI                          |
| 537 | 370 | 1027 | 00  | 01  | ESPATULA PARA CEREBRO MALEABLE HOJA DE 12 A 13 X 190 A 200 MM.                                                       | SI                          |
| 537 | 370 | 1035 | 00  | 01  | ESPATULA PARA CEREBRO MALEABLE HOJA DE 16 A 17 MM X 190 A 200 MM.                                                    | SI                          |
| 537 | 383 | 0081 | 00  | 01  | ESPEJO DENTAL. ESPEJO DENTAL ROSCA SENCILLA PLANO SIN AUMENTO. N GRADOS 5.                                           | SI                          |
| 537 | 426 | 0155 | 01  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 65.                                                                                | SI                          |
| 537 | 426 | 0155 | 01  | 01  | FÓRCEPS N65                                                                                                          | SI                          |
| 537 | 426 | 0171 | 01  | 01  | FÓRCEPS DENTAL GRADOS N17                                                                                            | SI                          |
| 537 | 426 | 0171 | 01  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 17.                                                                                | SI                          |
| 537 | 426 | 0189 | 01  | 01  | FÓRCEPS DENTAL GRADOS 151                                                                                            | SI                          |
| 537 | 426 | 0189 | 01  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 151.                                                                               | SI                          |
| 537 | 426 | 0197 | 01  | 01  | FORCEPS N GRADOS 150.                                                                                                | SI                          |
| 537 | 426 | 0205 | 02  | 01  | FORCEPS PARA ODONTOECTOMIAS DEL N GRADOS 151 B.                                                                      | SI                          |
| 537 | 426 | 0213 | 00  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 99 C.                                                                              | SI                          |
| 537 | 426 | 0221 | 00  | 01  | FORCEPS N GRADOS 101.                                                                                                | SI                          |
| 537 | 426 | 0270 | 01  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 53 IZQUIERDO.                                                                      | SI                          |
| 537 | 426 | 0411 | 01  | 01  | FÓRCEPS PARA RAICES SUP E INF N 69.                                                                                  | SI                          |
| 537 | 426 | 0460 | 01  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 53 DERECHO.                                                                        | SI                          |
| 537 | 426 | 0486 | 01  | 01  | FÓRCEPS N 88                                                                                                         | SI                          |
| 537 | 426 | 0569 | 00  | 01  | FÓRCEPS ADULTO N88L                                                                                                  | SI                          |
| 537 | 426 | 0726 | 00  | 01  | FÓRCEPS DENTAL GRADOS 210                                                                                            | SI                          |
| 537 | 426 | 0726 | 00  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS PARA ODONTOECTOMIAS DEL NO. 210.                                                             | SI                          |
| 537 | 426 | 0734 | 00  | 01  | FÓRCEPS 222                                                                                                          | SI                          |
| 537 | 426 | 0734 | 00  | 01  | FORCEPS DENTAL. FORCEPS PARA ODONTOECTOMIAS DEL NO. 222.                                                             | SI                          |
| 537 | 440 | 0694 | 02  | 01  | GANCHO JOSEPH CON 2 GARFIOS AGUDOS DE 5 A 6 MM LONGITUD DE 160 A 165 MM.                                             | SI                          |
| 537 | 440 | 1049 | 00  | 01  | GANCHO DANDY.                                                                                                        | SI                          |
| 537 | 440 | 1379 | 00  | 01  | GANCHO. GANCHO GRAEFE O VON GRAEFE PARA ESTRABISMO TAMAÑO GRANDE.                                                    | SI                          |
| 537 | 457 | 0033 | 01  | 01  | GUBIA BEYER QUIJADAS ANGOSTAS LONGITUD DE 170 A 180 MM.                                                              | SI                          |



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REQUIERE REGISTRO<br>SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 537 | 457 | 0348 | 00  | 01  | GUBIA SAUERBRUCH DE 300 A 310 MM DE LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                             |
| 537 | 457 | 0355 | 00  | 01  | GUBIA, GUBIA STELLBRINK CURVA DE 170 MM DE LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                             |
| 537 | 565 | 0248 | 00  | 01  | LEGRA FARABEUF PARA PERIOSTIO RECTA LONGITUD DE 140 A 150 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                             |
| 537 | 583 | 0246 | 00  | 01  | LIMA, LIMA MILLER O MILLER-COLBURN DE DOBLE EXTREMO DEL NO. 11C O DEL NO. 2<br>CONPUNTAS DE TRABAJO RECTANGULARES ESTRIAS CRUZADAS.                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 583 | 0253 | 00  | 01  | LIMA, LIMA MILLER O MILLER-COLBURN DE DOBLE EXTREMO DEL NO. 2 O DEL NO. 11<br>CONPUNTAS DE TRABAJO RECTANGULARES ESTRIAS HORIZONTALES.                                                                                                                                                                                                                                               | SI                             |
| 537 | 605 | 0141 | 00  | 01  | MARTILLO PARTSCH 200 G. 18 CM. DE LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                             |
| 537 | 609 | 0451 | 00  | 01  | MEDIDOR DE PROFUNDIDAD PEQUEÑO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                             |
| 537 | 620 | 0100 | 00  | 01  | LEGRA PARA LA MANDIBULA INFERIOR OBWEGESER DE 175 MM LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                             |
| 537 | 620 | 0258 | 00  | 01  | RETRACTOR DE MENTON OBWEGESER DE 15 CM DE LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 620 | 0357 | 00  | 01  | SEPARADOR DE TEJIDO BLANDO OBWEGESER CURVADO HACIA ABAJO DE 10 X 42 MM O 11 X 42<br>MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                             |
| 537 | 620 | 0399 | 00  | 01  | SEPARADOR PARA RAMA ASCENDENTE OBWEGESER DE 11/15 X 70 MM Y 220 MM LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                             |
| 537 | 620 | 0423 | 00  | 01  | SPLIT OSTEOTOMO OBWEGESER DE 12 MM ANCHO Y 220 MM LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                             |
| 537 | 620 | 0431 | 00  | 01  | SPLIT OSTEOTOMO OBWEGESER DE 16 MM ANCHO Y 220 MM LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                             |
| 537 | 620 | 0449 | 00  | 01  | SPLIT OSTEOTOMO OBWEGESER DE 8 MM ANCHO Y 220 MM LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                             |
| 537 | 673 | 0460 | 00  | 01  | OSTEOTOMO, OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO 3.0 CM DE ANCHO DE LA HOJA 22.8 CM<br>DE LONGITUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                             |
| 537 | 673 | 1500 | 00  | 01  | OSTEOTOMO, OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINILAMBOTTE RECTO DE 6 MM. DE ANCHO DE<br>HOJA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                             |
| 537 | 673 | 1518 | 00  | 01  | OSTEOTOMO, OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINILAMBOTTE CURVO DE 6 MM. DE ANCHO DE<br>HOJA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                             |
| 537 | 673 | 1534 | 00  | 01  | OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINI LAMBOTTE RECTO DE 170 O 245 MM DE LONGITUD X 12 MM<br>O 13 MM DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                             |
| 537 | 673 | 1559 | 00  | 01  | OSTEOTOMO LAMBOTTE RECTO DE 240 MM A 250 MM DE LONGITUD X 20 MM DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                             |
| 537 | 673 | 1609 | 00  | 01  | OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 170 O 245 MM DE LONGITUD X 8 MM DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                             |
| 537 | 673 | 1617 | 00  | 01  | OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 170 MM O 245 MM DE LONGITUD X 12 MM A 13 MM<br>DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                             |
| 537 | 673 | 1633 | 00  | 01  | OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 240 A 250 MM DE LONGITUD X 20 MM DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                             |
| 537 | 673 | 1641 | 00  | 01  | OSTEOTOMO, OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 25<br>MM. DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                             |
| 537 | 673 | 1658 | 00  | 01  | OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 A 255 MM DE LONGITUD X 30 MM DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                             |
| 537 | 673 | 1666 | 00  | 01  | OSTEOTOMO, OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 38<br>MM. DE ANCHO.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                             |
| 537 | 696 | 0075 | 00  | 01  | PERFORADOR CONE 12 MM X 22.9 CM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                             |
| 537 | 702 | 0135 | 00  | 01  | PINZA GRUENWALD O JANSEN TIPO BAYONETA ESTRIADA LONGITUD DE 160 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 702 | 0176 | 00  | 01  | PINZA PROTECTORA CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO ESTRIAS TRANSVERSALES<br>CONCREMALLERA LONGITUD DE 150 A 160 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                             |
| 537 | 702 | 0358 | 00  | 01  | PINZA DANDY ESTRIADA LONGITUD DE 120 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                             |
| 537 | 702 | 1216 | 00  | 01  | PINZA VASCULAR, PINZA SUJETADORA VASCULAR (CLAMP) RECTA 35 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                             |
| 537 | 702 | 2305 | 01  | 01  | PINZA VASCULAR CASTAÑEDA DE MEDIO CIRCULO O EN FORMA DE CUCHARA CON CLAMP<br>PARAOCLUSION PARCIAL LONGITUD TOTAL DE 120 A 125 MM.                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                             |
| 537 | 702 | 2313 | 01  | 01  | PINZA VASCULAR CASTAÑEDA CLAMP PARA ANASTOMOSIS LONGITUD DE QUIJADA 15<br>MM LONGITUD TOTAL 152 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 702 | 2362 | 01  | 01  | PINZA DE SUJECION DUVAL EXTREMOS ASERRADOS. LONGITUD TOTAL 200 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                             |
| 537 | 702 | 2396 | 01  | 01  | CIRUGIA CARDIOVASCULAR PEDIATRICA. PINZAS DE DISECCION DEBAKEY CON PUNTA DE<br>3.5MM DE ANCHO CANAL LONGITUDINAL CON DIENTES FINOS. LONGITUD TOTAL 160 MM.                                                                                                                                                                                                                           | SI                             |
| 537 | 702 | 2966 | 01  | 01  | PINZA VASCULAR DE REYNOLDS ANGULADA A 85 GRADOS DENTADURA VASCULAR.<br>LONGITUD 165 O 175 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                             |
| 537 | 702 | 3378 | 01  | 01  | RINOPLASTIA. PINZA BLAKESLEY RECTA. TAMAÑO NO. 0. LONGITUD UTIL 110 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                             |
| 537 | 702 | 3600 | 01  | 01  | PINZA ROCHESTER-OCHSNER O KOCHER-OCHSNER RECTA CON DIENTES 1 X 2<br>RECTA LONGITUD DE 180 A 185 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 702 | 3766 | 00  | 01  | PINZA DE CORTE Y RESECCION. PINZA CORTANTE RECTA PARA DISCO DE 180 MM<br>DE LONGITUD CON MORDIDA RECTA DE 4 X 10 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                             |
| 537 | 702 | 3857 | 00  | 01  | PINZA DE CORTE Y RESECCION. PINZA DESMARRS CHICA LONGITUD DE 90 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                             |
| 537 | 547 | 0019 | 00  | 01  | JERINGA CARPULE CON ADAPTADOR PARA AGUJA DESECHABLE CALIBRE 27 LARGA O CORTA<br>CONCENTRADA UNIVERSAL O ESTANDAR. HENDIDURA PARA INTRODUCIR CARTUCHO DE<br>ANESTESICO DESECHABLE DE 1.8 ML. DOS ALETAS EN EL CUERPO PARA APOYAR INDICE Y<br>MEDIO. EMBOLO CON ANILLO PARA EL DEDO PULGAR Y ESPIRAL AGUDA O LANCETA EN EL<br>EXTREMO O PUESTO (EN CONTACTO CON LA GOMA DEL CARTUCHO). | SI                             |
| 537 | 702 | 3964 | 00  | 01  | PINZA HARTMAN AURICULAR BOCA EN FORMA DE CUCHARILLA OVAL LONGITUD DE VASTAGO<br>DE 80 A 85 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                             |
| 537 | 702 | 4087 | 00  | 01  | PINZA DE BAKEY ATRAUMATICA ANGULADA RAMAS DE 15 MM DE ANCHO LONGITUD DE 200<br>MMA 205 MM.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                             |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                   | REQUIERE REGISTRO SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 537 | 702 | 4178 | 00  | 01  | PINZA ESTANDAR DE 1 X 2 DIENTES DE 100 MM A 110 MM DE LONGITUD.                                                                               | SI                          |
| 537 | 702 | 4244 | 00  | 01  | PINZA MICROADSON CON DIENTES DE 120 MM.                                                                                                       | SI                          |
| 537 | 702 | 4251 | 00  | 01  | PINZA MICROADSON SIN DIENTES DE 120 MM.                                                                                                       | SI                          |
| 537 | 702 | 4707 | 00  | 01  | PINZA HALSTED MOSQUITO CURVA CON DIENTES LONGITUD DE 120 A 130 MM.                                                                            | SI                          |
| 537 | 702 | 4749 | 00  | 01  | PINZA KOCHER RECTA CON DIENTES LONGITUD DE 140 MM.                                                                                            | SI                          |
| 537 | 702 | 4863 | 00  | 01  | PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN RECTA ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 180 A 185MM.                                                              | SI                          |
| 537 | 702 | 4871 | 00  | 01  | PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN RECTA ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 200 A 205MM.                                                              | SI                          |
| 537 | 702 | 5043 | 00  | 01  | PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER RECTA CON DIENTES LONGITUD DE 200 A205 MM.                                                           | SI                          |
| 537 | 702 | 5050 | 00  | 01  | PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER CURVA CON DIENTES LONGITUD DE 200 A205 MM.                                                           | SI                          |
| 537 | 702 | 5407 | 00  | 01  | PINZA PARA DOBLAR ALAMBRE (TIPO PORTA AGUJA) CON INSERTOS DE CARBURO DETUNGSTENO DE 195 A 200 MM DE LONGITUD.                                 | SI                          |
| 537 | 702 | 5811 | 00  | 01  | PINZA SATINSKY DE DOBLE ANGULACION ATRAUMATICA DE 150 A 160 MM DE LONGITUD.                                                                   | SI                          |
| 537 | 702 | 5894 | 00  | 01  | PINZA ALLIS ATRAUMATICA LONGITUD DE 155 A 160 MM.                                                                                             | SI                          |
| 537 | 702 | 5951 | 00  | 01  | PINZA ALLIS CON 5 X 6 DIENTES LONGITUD DE 180 A 190 MM.                                                                                       | SI                          |
| 537 | 702 | 6009 | 00  | 01  | PINZA BABCOCK RECTA ATRAUMATICA LONGITUD DE 160 MM.                                                                                           | SI                          |
| 537 | 702 | 6249 | 00  | 01  | PINZA HARTMANN NASAL PUNTA ESTRIADA LONGITUD DE 160 A 180 MM                                                                                  | SI                          |
| 537 | 702 | 6264 | 00  | 01  | PINZA HARTMANN TIPO COCODRILO LONGITUD DE RAMA DE 80 A 85 MM.                                                                                 | SI                          |
| 537 | 702 | 6371 | 00  | 01  | PINZA KERN CON CREMALLERA LONGITUD DE 210 A 230 MM.                                                                                           | SI                          |
| 537 | 702 | 6454 | 00  | 01  | PINZA LANE CON CREMALLERA LONGITUD DE 320 A 330 MM                                                                                            | SI                          |
| 537 | 702 | 6520 | 00  | 01  | PINZA LOWMAN O GERSTER-LOWMAN CON 1X2 GANCHOS LONGITUD DE 170 A 185 MM.                                                                       | SI                          |
| 537 | 702 | 6538 | 00  | 01  | PINZA LOWMAN O GERSTER-LOWMAN CON 1 X 2 GANCHOS LONGITUD DE 200 A 205 MM.                                                                     | SI                          |
| 537 | 702 | 6561 | 00  | 01  | PINZA MAYO ROBSON RECTA ESTRIAS LONGITUDINALES LONGITUD DE 250 A 275 MM.                                                                      | SI                          |
| 537 | 702 | 6900 | 00  | 01  | PINZA MARTIN RECTA LONGITUD DE 190 A 205 MM.                                                                                                  | SI                          |
| 537 | 702 | 6959 | 00  | 01  | PINZA GERALD RECTA ESTRIADA LONGITUD DE 170 A 180 MM.                                                                                         | SI                          |
| 537 | 702 | 7270 | 00  | 01  | PINZA CLAMP REYNOLDS ANGULADA A 50 GRADOS QUIJADA CHICA LONGITUD TOTAL DE 170 A180 MM.                                                        | SI                          |
| 537 | 703 | 4276 | 01  | 01  | PINZA DIEFFENBACH RECTO LONGITUD DE 30 A 40 MM                                                                                                | SI                          |
| 537 | 703 | 5869 | 01  | 01  | PINZA DE CORTE Y RESECCION. PINZA KERRISON MORDIDA DE 5 MM. LONGITUD DELVASTAGO DE 90 A 100 MM.                                               | SI                          |
| 537 | 703 | 6636 | 00  | 01  | PINZA DE CORTE Y RESECCION. PINZA KERRISON O FERRIS-SMITH-KERRISON CORTE ARRIBAMORDIDA DE 5 MM ANGULADA A 40 GRADOS LONGITUD DE 180 A 185 MM. | SI                          |
| 537 | 703 | 8483 | 01  | 01  | PINZA DE CURACION. PINZA BOZEMANN CURVA EN FORMA DE S CON ESTRIAS TRANSVERSALES LONGITUD DE 240 A 260 MM.                                     | SI                          |
| 537 | 703 | 9390 | 01  | 01  | PINZA SPURLING ANGULADA ARRIBA MORDIDA 4 X 10 MM LONGITUD DE 180 MM.                                                                          | SI                          |
| 537 | 703 | 9556 | 01  | 01  | PINZA SPURLING RECTA MORDIDA DE 4 X 10 MM LONGITUD DE 189 MM.                                                                                 | SI                          |
| 537 | 704 | 0505 | 00  | 01  | PINZA LUCAE TIPO BAYONETA PUNTAS ESTRIADAS LONGITUD DE 140 MM                                                                                 | SI                          |
| 537 | 704 | 1222 | 00  | 01  | UROLOGIA. PINZA PARA DISECCION EXTREMOS AGUDOS. LONGITUD 130 MM.                                                                              | SI                          |
| 537 | 704 | 1263 | 02  | 01  | UROLOGIA. PINZA DE ANILLO. DIAMETRO: 4.0 MM. LONGITUD 140 MM.                                                                                 | SI                          |
| 537 | 709 | 0104 | 00  | 01  | PLANTILLA MALEABLE DE ALUMINIO PARA PLACAS PEQUEÑAS CON 12 ORIFICIOS.                                                                         | SI                          |
| 537 | 716 | 0246 | 01  | 01  | PORTA AGUJA DE BAKEY VASCULAR RECTO CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENOLONGITUD DE 230 MM.                                                   | SI                          |
| 537 | 716 | 0378 | 00  | 01  | PORTA AGUJA CASTROVIEJO RECTO LONGITUD 18 CM.                                                                                                 | SI                          |
| 537 | 716 | 0451 | 00  | 01  | PORTA AGUJA FINOCHIETTO RECTO CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE250 A 300 MM.                                                   | SI                          |
| 537 | 716 | 0840 | 01  | 01  | PORTA AGUJA HALSEY RECTO SIN RANURA CENTRAL CON INSERTOS DE CARBURO DETUNGSTENO LONGITUD DE 130 A 135 MM.                                     | SI                          |
| 537 | 716 | 0923 | 00  | 01  | PORTA AGUJA DE BAKEY VASCULAR RECTO CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENOLONGITUD DE 180 MM                                                    | SI                          |
| 537 | 716 | 0964 | 00  | 01  | PORTA AGUJA JOHNSON DE 270 A 275 MM DE LONGITUD.                                                                                              | SI                          |
| 537 | 731 | 0072 | 00  | 01  | PROTECTOR. PROTECTOR JAEGER CON PLACA DE HULE DURO.                                                                                           | SI                          |
| 537 | 814 | 0650 | 00  | 01  | SEPARADOR HOHMANN 15 MM DE ANCHO LONGITUD 16 CM.                                                                                              | SI                          |
| 537 | 814 | 1286 | 00  | 01  | SEPARADOR FINOCHIETTO DE 7.5 CM DE APERTURA.                                                                                                  | SI                          |
| 537 | 814 | 1476 | 00  | 01  | SEPARADOR LOVE ANGULADO A 45 CM.                                                                                                              | SI                          |
| 537 | 814 | 4140 | 01  | 01  | SEPARADOR DOYEN VALVA DE 45 MM X 55 A 62 MM LONGITUD DE 240 MM.                                                                               | SI                          |
| 537 | 814 | 7069 | 00  | 01  | SEPARADOR FINOCHIETTO 10 CM DE APERTURA.                                                                                                      | SI                          |
| 537 | 814 | 7127 | 00  | 01  | SEPARADOR FINOCHIETTO 15 CM DE APERTURA.                                                                                                      | SI                          |
| 537 | 814 | 8307 | 01  | 01  | SEPARADOR CAWOOD-MINNESOTA SIN ADAPTADOR DE LUZ FRIA. LONGITUD 155 MM.                                                                        | SI                          |
| 537 | 814 | 8562 | 00  | 01  | SEPARADOR CUSHING VALVA DE 17 A 18 MM LONGITUD DE 200 MM.                                                                                     | SI                          |
| 537 | 814 | 8620 | 00  | 01  | SEPARADOR HOHMANN DE 24 A 25 MM ANCHO DE HOJA.                                                                                                | SI                          |
| 537 | 814 | 8646 | 00  | 01  | SEPARADOR HOHMANN DE 42 A 44 MM ANCHO DE HOJA.                                                                                                | SI                          |
| 537 | 814 | 8794 | 00  | 01  | SEPARADOR LOVE PARA RAIZ DEL NERVO RECTO LONGITUD DE 190 A 200 MM.                                                                            | SI                          |



| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                         | REQUIERE REGISTRO SANITARIO |
|-----|-----|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 537 | 814 | 8893 | 00  | 01  | SEPARADOR HOHMANN O MINI-HOHMANN PUNTA REDONDEADA DE 8 MM.                                          | SI                          |
| 537 | 814 | 8901 | 00  | 01  | SEPARADOR HOHMANN DE 8 A 10 MM ANCHO DE HOJA.                                                       | SI                          |
| 537 | 814 | 8919 | 00  | 01  | SEPARADOR HOHMANN DE 17 A 18 MM ANCHO DE HOJA.                                                      | SI                          |
| 537 | 814 | 8976 | 00  | 01  | SEPARADOR DAVIDSON VALVA DE 75 X 90 MM Y 160 MM DE LONGITUD.                                        | SI                          |
| 537 | 814 | 8984 | 00  | 01  | SEPARADOR FINOCHIETTO APERTURA MÁXIMA DE 250 A 255 MM.                                              | SI                          |
| 537 | 814 | 9008 | 00  | 01  | SEPARADOR DOYEN VALVA DE 60 MM X 85 A 92 MM LONGITUD DE 240 MM.                                     | SI                          |
| 537 | 814 | 9024 | 01  | 01  | SEPARADOR VAGINAL Y PERINEAL. SEPARADOR DOYEN VALVA DE 45 MM. X 85 A 92 MM. LONGITUD DE 240 MM.     | SI                          |
| 537 | 836 | 9051 | 01  | 01  | SIERRA CHARRIERE TIPO SERRUCHO LONGITUD DE 270 A 300 MM.                                            | SI                          |
| 537 | 836 | 9093 | 00  | 01  | SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METÁLICOS DE 300 MM DE LONGITUD.                                            | SI                          |
| 537 | 857 | 2134 | 00  | 01  | TIJERA STEVENS, CURVA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD, DE 110 A 120 MM.                                     | SI                          |
| 537 | 857 | 0187 | 02  | 01  | TIJERA STEVENS CURVA PUNTAS ROMAS LONGITUD DE 110 A 120 MM.                                         | SI                          |
| 537 | 857 | 2167 | 00  | 01  | TIJERA STEVENS, RECTA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD, DE 110 A 120 MM.                                     | SI                          |
| 537 | 857 | 0237 | 00  | 01  | TIJERA PARA ALAMBRE UNIVERSAL LONGITUD 12 CM.                                                       | SI                          |
| 537 | 857 | 0294 | 00  | 01  | TIJERA OFTÁLMICA. TIJERA TROUTMAN CASTROVIEJO CURVA A LA DERECHA ROMA LONGITUD 10 CM.               | SI                          |
| 537 | 857 | 0302 | 00  | 01  | TIJERA OFTÁLMICA. TIJERA TROUTMAN CASTROVIEJO CURVA A LA IZQUIERDA ROMA LONGITUD 10 CM.             | SI                          |
| 537 | 857 | 0690 | 01  | 01  | TIJERA DIETRICH O DIETRICH-HEGEMANN ANGULADA A 90 GRADOS LONGITUD DE 170 A 180 MM.                  | SI                          |
| 537 | 857 | 0732 | 01  | 01  | TIJERA FOMON ACODADA PUNTAS ROMAS LONGITUD DE 130 A 145 MM.                                         | SI                          |
| 537 | 857 | 0849 | 01  | 01  | TIJERA COTTLE ACODADA LONGITUD DE 155 A 165 MM.                                                     | SI                          |
| 537 | 857 | 1722 | 00  | 01  | TIJERA DE BAKEY ANGULADA A 60 GRADOS DE 230 A 240 MM DE LONGITUD.                                   | SI                          |
| 537 | 857 | 2217 | 00  | 01  | TIJERA METZENBAUM CURVA PUNTAS ROMAS CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 180 A 185 MM. | SI                          |
| 537 | 859 | 0011 | 00  | 01  | TIRABUZON DOYEN DE 150 A 170 MM DE LONGITUD.                                                        | SI                          |
| 537 | 920 | 0701 | 00  | 01  | VALVA JACKSON LIGERAMENTE CONCAVA JUEGO DE TRES PIEZAS.                                             | SI                          |

DOF 07/07/2025 ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS LISTADOS DE DISPOSITIVOS MÉDICOS CONSIDERANDO COMO DE BAJO RIESGO QUE REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, LOS QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE, POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO.

**ANEXO 1. LISTADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS CONSIDERADOS DE BAJO RIESGO, QUE SI REQUIEREN REGISTRO SANITARIO**

| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                           | ANEXO   | NO. |
|-----|-----|------|-----|-----|---------------------------------------|---------|-----|
| 537 | 605 | 0208 | 00  | 01  | MARTILLO MACIZO PESO DE 300 A 500 GR. | ANEXO 1 | 69  |

DOF 07/07/2025 ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS LISTADOS DE DISPOSITIVOS MÉDICOS CONSIDERANDO COMO DE BAJO RIESGO QUE REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, LOS QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE, POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO.

**ANEXO 2. LISTADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE BAJO RIESGO QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO**

| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                           | ANEXO   | NO. |
|-----|-----|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
| 537 | 012 | 0213 | 00  | 01  | ABREBOCA MCIVOR AUTOMÁTICO CON BASTIDOR Y ABATELenguas EN TRES TAMAÑOS, JUEGO.                                        | ANEXO 2 | 1   |
| 537 | 012 | 0346 | 00  | 01  | ABREBOCA. ABREBOCA DAVIS BOYLE AUTOMÁTICO CON MANGO BASTIDOR Y ABATELenguas INTERCAMBIABLE. N GRADOS 1 AL N GRADOS 5. | ANEXO 2 | 1   |

DOF 07/07/2025 ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS LISTADOS DE DISPOSITIVOS MÉDICOS CONSIDERANDO COMO DE BAJO RIESGO QUE REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, LOS QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE, POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO.

**ANEXO 3. PRODUCTOS QUE, POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO.**

| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                    | ANEXO   | NO.  |
|-----|-----|------|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| 535 | 859 | 5006 | 01  | 01  | TIJERA DE USO GENERAL. TIJERA JOSEPH RECTA DE 140 A 150 MM. DE LONGITUD.       | ANEXO 3 | 1847 |
| 537 | 370 | 0680 | 01  | 01  | ESPATULA. ESPATULA CASTROVIEJO PARA CICLODIALISIS HOJA PLANA DE 1 MM. X 14 MM. | ANEXO 3 | 825  |
| 537 | 370 | 0920 | 00  | 01  | ESPATULA. ESPATULA CASTROVIEJO PARA CICLODIALISIS HOJA PLANA DE 1 MM. X 10 MM. | ANEXO 3 | 825  |
| 537 | 327 | 0155 | 01  | 01  | ELEVADOR BUCO DENTOMAXILAR. ELEVADOR SELDIN MANGO METÁLICO                     | ANEXO 3 | 777  |





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



| DOF 07/07/2025 ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS LISTADOS DE DISPOSITIVOS MÉDICOS CONSIDERANDO COMO DE BAJO RIESGO QUE REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, LOS QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE, POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO. ANEXO 3. PRODUCTOS QUE, POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO. |     |      |     |     |                                              |         |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|-----|----------------------------------------------|---------|------|
| GPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                  | ANEXO   | NO.  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |      |     |     | EXTREMO LARGO Y DELGADO CON LANCETA.         |         |      |
| 537                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 602 | 0425 | 00  | 01  | MANGO PARA SIERRA DE GIGLI 8 CM DE LONGITUD. | ANEXO 3 | 1146 |

El presente documento de claves de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social en el ejercicio 2025; el cual se suscribe en mi calidad de área consolidadora de los bienes terapéuticos en apego a los numerales 4.24.1 inciso d), 4.24.3, 5.3.1 inciso a), 5.3.2 inciso a), y 5.3.5 fracción II inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, atendiendo a las funciones sustantivas de la Coordinación de Control de Abasto (numeral 7.1.1.2), la Coordinación Técnica de Planeación (numeral 7.1.1.2.1) y de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (numeral 7.1.1.2.1.1) todas ellas adscritas a la Unidad de Administración (7.1.1) del Manual de Organización de la Dirección de Administración, así como la asignación de funciones instruida en los oficios 095384611800/2025005747, 095384611800/2025005748, y 095384611800/2025005750, todos ellos del 16 de junio de 2025; con relación al numeral 2.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social:

**"2.5 Área consolidadora:** Responsable de integrar, concentrar y revisar las necesidades de las Áreas Requirientes, así como reunir los DDP previos, Certificado de Disponibilidad Presupuestal u OLI, según corresponda y las especificaciones técnicas, para que, en representación de éstas, realice el envío del expediente al Área Contratante. Ello conforme a lo dispuesto en el artículo 13 del RLAASSP en concordancia con el capítulo 1 del MAAGAASSP."

Dictamina

Mtra. María Fernanda Heráldez Ríos  
Titular de la Coordinación de Control de  
Abasto

Elabora

Lic. Horacio Guillermo Claudio Salinas  
Alcocer  
Titular de la División de Planeación de  
Bienes Terapéuticos



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

| #  | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                             | DIRECCIÓN                                                                                              | REC             | IRREGULARIDAD                                                                         |
|----|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | ACCESS PHARMA                                          | Ciudad de México                                                                                       | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 2  | ACMED ACCIONES CONCRETAS                               | Rio Balsas Cond. Lago Falcón, Caladas del Lago, Querétaro C.P. 76922                                   | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 3  | AD MEDICAL                                             | Calle Obsidiana 3771, Col. Loma Bonita, Zapopan, Jalisco, C.P. 45086                                   | AME190325RV5    | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido        |
| 4  | AESTHETIC PHARMA MÉXICO                                | Paseo de la Asunción 911 Bellavista 52172, Metepec, Estado de México                                   | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 5  | ALAN JAIR DE LA PEÑA RODRIGUEZ                         | Av. Héroes de Nacoziari 1002, Col. Gremial, Aguascalientes, Aguascalientes C.P. 30030                  | PERA921128B60   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 6  | ALFREDO ARMANDO MUÑOZ MITLICH                          | Chihuahua                                                                                              | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 7  | ANGEL DANIEL CORREA BETANCOURT/BODEGA                  | Lago Iseo 168 16, Anáhuac I Sección, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11320             | COBA890114M26   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 8  | ARJA MEDICAL WORLD S.A. DE C.V.                        | Salvador Madariaga 5127, Jardines Universidad, Zapopan, Jalisco, C.P. 45110                            | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 9  | ASISTENCIA MEDICA RUSSDUCK S.A. de C.V.                | Hidalgo                                                                                                | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 10 | BANCO FARMACEUTICO S.A. DE C.V.                        | Calzada de los Sabinos No. 926, Fraccionamiento la Campiña, Culiacán Sinaloa, C.P. 80060               | BFA9904294P1    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 11 | BCC ALIVIO S.A. DE C.V.                                | Chimalhuacán/Estado de México                                                                          | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 12 | CAPITAL NUTRITION                                      | Sin Información                                                                                        | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 13 | CDV COMERCIALIZADORA S.A. DE C.V.                      | Monterrey/Nuevo León                                                                                   | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 14 | COMERCIALIZADORA APACAN S.A. de C.V.                   | Calle Florida #1213, Barrio del Calvario, Durango, Durango, C.P. 34074                                 | CAP160517NH3    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 15 | COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS CMI, S.A. DE C.V.     | Dalia 78, Col. Valle Hermoso, Celaya Guanajuato, C.P. 38010                                            | CAHI710216EW6   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 16 | COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS NAVARRO S.A.          | Isaac Garza No. 1602-A PTE., Col. Centro, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000                            | CMN130516QE0    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 17 | COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS HEBE                   | Paseo de la Arboda No 2500, Local C-7, Col. Jardines del Bosque, Guadalajara, Jalisco, C.P. 44530      | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 18 | COMERCIALIZADORA LESEDANT, S.A. DE C.V.                | Hacienda de los Morales No. 207 Los Arcos, IRAPUATO, Guanajuato 36560                                  | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento               |
| 19 | COMERCIALIZADORA MARTÍN                                | Calle Dorado no. 36 Fracc. Estrella de Buenavista, Villahermosa tabasco                                | Sin información | El establecimiento dio de baja su aviso de funcionamiento                             |
| 20 | COMERCIALIZADORA MEDENOR SA DE CV                      | Ciudad de México <sup>1</sup>                                                                          | CME210525GK7    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 21 | COMERCIALIZADORA MILENOR                               | Ciudad de México                                                                                       | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 22 | COMERCIALIZADORA REYALSA S.A. DE C.V.                  | Luis M Farías 225 Pte. Nuevo San Miguel Guadalupe Nuevo León. Valle 1229, Serena, Guadalupe Nuevo León | Sin información | El establecimiento cuenta con irregularidades graves                                  |
| 23 | COMERCIALIZADORA TRICONT S.A. DE C.V.                  | Floresta no. 80, Col. Jardines de la Hacienda, Cuautitlán Izcalli, Estado de México. C.P. 54725        | CTR150526NL4    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 24 | COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA LUXURY S.A. DE C.V.   | Nuevo León                                                                                             | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 25 | COMERCIALIZADORA YUCATANENSE HOPPS, S. DE R.L. de C.V. | Calle 51-A NO. 387, Fraccionamiento Juan Pablo II, C.P. 97246, Mérida, Yucatán                         | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 26 | COMERCIO ZABALAGA S.A. DE C.V.                         | Calz. Federalistas 1749 Col. Jardines Del Valle Cp. 45138, Zapopan, Zapopan, Jalisco                   | CZA180423FZ7    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |
| 27 | CONRADO ALBERTO CUEVAS GARCIA                          | CDMX                                                                                                   | CUGC790803A82   | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento |

| #  | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                                                             | DIRECCIÓN                                                                                                                          | REC             | IRREGULARIDAD                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28 | CONTROLADORA MEDIKA, S.A. DE C.V.                                                      | Calle 21 Este No. 295, Int. A, Col. CIVAC, C.P. 62578, Jiutepec, MORELOS                                                           | CME1210038J9    | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 29 | CORPORATIVO AMBRIZ Y ASOCIADOS S. DE R.L. DE C.V.                                      | Retorno de Cardenas No. 115, Fracc. del Parque, Villahermosa Tabasco                                                               | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 30 | CURSA DE OCCIDENTE S.A. DE C.V.                                                        | Sin Información                                                                                                                    | COC110530HD7    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 31 | DANTE ALESSANDRO JAUREGUI                                                              | Ricardo Giraldes #5415, jardines universidad, Zapopan, Jalisco C.P. 45148                                                          | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 32 | DESARROLLO Y FACTORIA CAVA S.A. DE C.V.                                                | Cedral 302 int. a, col. Mitras Centro, Monterrey Nuevo León, C.P.64461                                                             | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 33 | DIMERSA                                                                                | Moscate! no. 137, Los Héroes León, Guanajuato, C.P. 37544                                                                          | AIGJ871023FA1   | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 34 | DISTRIBUCION FARMACEUTICA YALESA S. A. DE C. V                                         | Avenida México 159, Col. Raul Romero, Nezahualcóyotl, Estado de México, C.P 57630.                                                 | DFY171116BKA    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 35 | DISTRIBUIDORA ANDY DE LEON S.A. DE C.V                                                 | Avenida Maria Izquierdo No. 355, Col. el Consuelo, León Guanajuato, C.P. 37207                                                     | Sin Información | El establecimiento cuenta con irregularidades graves                                         |
| 36 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DANAE                                                    | Privada Santa Fe No. 317 INT. 3, Col. Santa Fe, Irapuato Guanajuato                                                                | DELC780629J97   | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 37 | DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA FARBI S. DE R.L. DE C.V.                                    | C. de Central de Abastos Nave G, Bodega 48, Col. Lomas Chicoloapan, C.P. 56380, Chicoloapan, Estado de México.                     | DFF160215BZ4    | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 38 | DISTRIBUIDORA GUNA                                                                     | Chimalhuacán, Estado De México                                                                                                     | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 39 | DISTRIBUIDORA INTEGRAL TERIACA                                                         | Zaulejo No. 501, Col. Infonavit Ciudad Industrial, Centro, Tabasco                                                                 | HERA501111F55   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 40 | DISTRIBUIDORA KALOS                                                                    | Camino al Cobano No. 418, Col. Macías Arellano, C.P. 20150, Aguascalientes, Aguascalientes                                         | DKA130304DC2    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 41 | DISTRIBUIDORA LA RELIQUIA                                                              | Av. Mártires de Cananea no. 102-1 Col. Indeco Cd. Industrial, Villahermosa, Tabasco                                                | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 42 | DISTRIBUIDORA MÉDICA ONCOPHARMA S.A. DE C.V                                            | Miguel Hidalgo, CDMX                                                                                                               | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 43 | DISTRIBUIDORA MEDILAB                                                                  | Federico T De La Chica No. 13, Ciudad Satélite, Naucalpan, Estado de México, C.P. 53100                                            | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 44 | DISTRIBUIDORA SAN RAFAEL                                                               | Calle 15, Local 2, Mza. 27, int 2, Col. Belisario Domínguez, Sección XVI, C.P. 14080 CDMX                                          | Sin Información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 45 | DISTRIBUIDORA SANAR WELLNESS                                                           | Avenida Constitución de la República 221 piso 1, Pradera I, Gustavo A. Madero, Ciudad de México, C.P. 7500                         | OFA120905GY2    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 46 | DISTRIBUIDORES DICZA                                                                   | Puebla                                                                                                                             | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 47 | DYJOMA S.A. DE C.V.                                                                    | San Luis Potosí, San Luis Potosí                                                                                                   | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 48 | EDGAR ANTONIO VILCHIS ARISTA                                                           | Dr. Rafael Lucio No. 126 Int. 103, Col. Doctores, Cuauhtémoc CDMX, C.P. 06720                                                      | VIAE770603NP7   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 49 | EDILBERTO MUÑOZ ONTIVEROS                                                              | Cosmos 117, Col. Los Limones León, Guanajuato C.P. 37448                                                                           | MUOE710523941   | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 50 | EDM EXCELENCIA EN DISTRIBUCIONES MÉDICAS                                               | Emiliano Zapata, 34, Revolución, Tlaquepaque Jalisco, C.P.45580                                                                    | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 51 | EDUARDO DAVALOR MORAN                                                                  | Calle Andador 4, lote 4 casa 130, Colonia Unidad Habitacional Colonial Ecatepec, Ecatepec de Morelos, Estado de México. C.P. 55055 | DAME6801183X4   | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 52 | EFARMA CENTRO MÉDICO, EDUCACIÓN ESPECIAL Y COMERCIALIZADORA DE FÁRMACOS ESPECIALIZADOS | Tuilpanes, No. 121, Col. Fracc. Villa de las flores 2da. Sección, Coacalco de Berriozábal, Estado de México. C.P. 55710            | ECM210202B25    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 53 | ERENDIRA CANALES GONZALEZ                                                              | Paseo de los Leones 177, int. 7 y 8, Col. Cumbres Elite 4 sector, Monterrey, Nuevo León                                            | CAGE800119CZ6   | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |

| #  | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                                                    | DIRECCIÓN                                                                                      | RFC             | IRREGULARIDAD                                                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 54 | ESPECIALIDADES MEDICAM DMC                                                    | Calle C 21, Col. Educación, CP. 04400, Coyoacán, CDMX                                          | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 55 | ESTETOSCOPIOS PUEBLA                                                          | Sin Información                                                                                | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 56 | ETHOMEDICAL S.A. DE C.V.                                                      | Calle Alborada 2000 INT. 4, Col. Luis Echeverría, Santa Catarina, Nuevo León, C.P. 66358       | ETH141029N24    | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 57 | FABRICACIÓN MD S.A. de C.V.                                                   | Méndez No. 5215, Rosario, Chihuahua, C.P. 31030                                                | FMD130313UV7    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 58 | FARMA MEDICAL CHAVEZ/SANJUANA CANALES CHÁVEZ                                  | Av. San José No. 4802, Col. Valle verde 2a Sección, Monterrey Nuevo León, C.P. 64339           | CACS701123LA1   | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 59 | FARMACEUTICA LEVYDA, S.A. DE C.V.                                             | Calle Duraznos Mza. 13 LOTE 2, Col. Bello Horizonte, Tultitlán, Estado de México, C.P. 54948   | FLE200821158    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 60 | FARMACEUTICOS GLOBMED S.A. de C.V.                                            | Calle Nopal # 37, int. 1, Col. Atlampa, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX, C.P. 06450                  | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 61 | FARMACIA BACORT                                                               | Aldama 50, Col. Centro, San Miguel El Alto, Jalisco                                            | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 62 | FARMACIA COFAD                                                                | Ciudad de México                                                                               | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 63 | FARMACIA GARCIA FLORES S.A. de C.V.                                           | Primera Avenida 507, Col. Las Cumbres, Monterrey Nuevo León, C.P. 64610                        | FGF211027B68    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 64 | FARMACIA LOS ARCOS/GLORIA ERIKA MORALES AVIÑA                                 | Avenida Revolución No. 86a, Col. Centro Sayulita Bahía de Banderas, Nayarit                    | MOAG750629BB4   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 65 | FARMACIA MUNDO                                                                | Calle 2 NO. 193, Agrícola Pantitlán, Iztacalco, CDMX, C.P. 06100,                              | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 66 | FARMACIA RODERI                                                               | Ciudad de México                                                                               | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 67 | FARM-INNOVA DISTRIBUCIONES FARMACÉUTICAS SA DE CV                             | Contadores # 48, Fraccionamiento Pedregal Santa Martha, Tonalá, Jalisco, C.P. 45422            | FDF2001161K6    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 68 | FENIMEDIC                                                                     | Ciudad de México                                                                               | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 69 | FHETY LABORATORIOS                                                            | Rublos Núm. 44 int. 1, Héroes de Cerro Prieto, Gustavo a. Madero, Ciudad de México, C.P. 07950 | FLA151001HB8    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 70 | FIDEL LEMUS                                                                   | Ciudad de México                                                                               | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 71 | FLOMEDIC S.A. de C.V.                                                         | Canario 1107, Col. 8 DE Julio, Guadalajara, Jalisco                                            | FLO2002139P8    | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 72 | GERMANY S.A. de C.V.                                                          | Calle Río de la Plata 127 L-1; Col. Del Valle, San Pedro Garza García, Nuevo León, C.P. 66220  | GER120507IT5    | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 73 |                                                                               |                                                                                                |                 |                                                                                              |
| 74 | GRUPO CIRTIK S.A DE C.V                                                       | Av. Vallarta 6503 Int. E-50 Col. Ciudad Granja Cp. 45010, Zapopan, Zapopan, Jalisco            | GCI20110519A    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 75 | GRUPO COMERCIAL E INDUSTRIAL TENDA S.A. DE C.V.                               | Estado de México                                                                               | GCI180803KC1    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 76 | GRUPO COMERCIAL INTEGRAL COFAB S.A. DE C.V. INTEGRAL PHARMACEUTICAL SOLUTIONS | Primaveras No.130 Int. B, Parque Residencial Coacalco, Ecatepec, Estado de México, C.P. 55027  | GCI160607552    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 77 | GRUPO FARMACÉUTICO INTERNACIONAL GAMALOP S.A. DE C.V.                         | Calle Campanilla 113 E, Col. Santiago Miahuatlán, Puebla                                       | SUP210420FD1    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 78 | GRUPO GADAU S.A. de C.V                                                       | Calle Guatemala No. 41, Col. Pedregal de Carrasco, Coyoacán, CDMX, C.P. 4700                   | GGA380312IPI    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 79 | GRUPO MEDICAL SOLUCIONES S.A. DE C.V.                                         | Nuevo Leon                                                                                     | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 80 | GUMAL                                                                         | Yucatán                                                                                        | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 81 | H&H DISTRIBUCIONES                                                            | Paseo de la Fortuna, No. 55, Paseos de Xochitepec, Xochitepec Morelos, C.P. 62796              | Sin información | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |

| #   | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                         | DIRECCIÓN                                                                                                                                             | RFC             | IRREGULARIDAD                                                                                |
|-----|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 82  | HEMO HOME                                          | Guadalajara, Jalisco                                                                                                                                  | Sin información | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 83  | HIDROSOFT DE MÉXICO S.A. de C.V.                   | Las Flores 370, Tlacopac, CP. 01049, Álvaro Obregón, CDMX                                                                                             | HSM750424EA2    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 84  | INDUSTRIAL SUPPLIES DE MÉXICO (PUBLICIDAD)         | Sin Información                                                                                                                                       | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 85  | INDUSTRIAS DANJUR S.A. DE C.V.                     | Calle 21 Este No. 205, Int. B, CIVAC, Jiutepec, Morelos, C.P. 62578                                                                                   | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 86  | IRVIN DANIEL ORTIZ PEREZ                           | Sin Información                                                                                                                                       | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 87  | IVAN MISAEL MORA VENADERO                          | Jalisco                                                                                                                                               | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 88  | J&M MEDICA                                         | Calle Arrayanes 1009, Col. La Arboleda, Zapopan Jalisco C.P. 45148                                                                                    | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 89  | JANETH TORRES MORALES                              | Prolongación Lázaro Cárdenas No. 213B, Col. Tlaquepaque, Tlaquepaque, Jalisco, C.P. 45570                                                             | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 90  | JENNY SEPULVEDA GUERRERO                           | Calle Palestina no. 56- a, col. Clavería, Azcapotzalco CDMX. C.P. 02080                                                                               | SEGJ891214Q19   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 91  | JOSE DANIEL PALACIOS TOPETE                        | Hidalgo                                                                                                                                               | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 92  | JUAN CARLOS VALLEJO RODRÍGUEZ                      | Segunda Cerrada José López Portillo, ext., manzana 54 int lote 05, Col. Consejo Agrarista Mexicano, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México, C.P. 09760 | VARJ881209SE2   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 93  | KARLSON & HEALT S.A de C.V.                        | Jalisco                                                                                                                                               | Sin Información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 94  | L&M S.A. DE C.V.                                   | Sierra Leona # 371, Garita de Jalisco, SLP, SLP, C.P. 78299                                                                                           | LMX1708307V1    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 95  | LABORATORIOS NAKAMURA S.A. de C.V.                 | Chalchicomula No. 6706, Col. Granjas del Sur, C.P. 72470, Puebla, Puebla                                                                              | LNA9305045F5    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 96  | LABORATORIOS VIDA + NUTRICIÓN SA DE CV             | Sin Información                                                                                                                                       | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 97  | LGSCIENCE S.A de C.V.                              | Marte No. 103, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, CDMX                                                                                                        | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 98  | LN KATHERINE FO                                    | Calzada Paseo de la Rosita No. 510, Residencial Campestre La Rosita, Torreón, Coahuila de Zaragoza, C.P. 24250                                        | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 99  | MANUEL OÑATE FLORES                                | Brisas de San Javier No. 188, Col. Brisas del Carmen, León, Guanajuato, C.P. 37295                                                                    | OAFM720325K14   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 100 | MANUFACTURA MÉDICA REGIOMONTANA S.A. DE C.V.       | Suiza No. 2908, Col. Del Carmen, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64710                                                                                    | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 101 | MARCO ANTONIO LOMELI                               | Langosta No. 123, Col. Misión Magnolias, C.P. 45615, Tlaquepaque, Jalisco                                                                             | LOMA680312844   | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 102 | MATERIAL DE CURACIÓN POZOS                         | Calle Wagner 132-e, col. Peralvillo, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06220                                                                | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 103 | MEDAMERICAS                                        | 1ro. Guayaquil NO. 92, Fracc. las Américas, 53240, Naucalpan de Juárez                                                                                | CUAM630207GC8   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 104 | MEDESA DISTRIBUIDORA S. DE R.L. DE C.V.            | Avenida Paseo del Río 16220 Río Tijuana 3a etapa 22226, Tijuana Baja California.                                                                      | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 105 | MEDICAL ABAST                                      | Valle de Cazares No. 127, Col. Valle de San Javier, Pachuca de Soto, C.P. 42086, Hidalgo                                                              | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 106 | MEDICAL FORCE MAB S.A. DE C.V.                     | Salvador Madariaga 5157, Jardines Universidad, Zapopan, Jalisco, C.P. 45110                                                                           | MF171011UZA     | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 107 | MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS DEL NORTE S.A. de C.V. | Lomas del Pedregal No. 6641, Col. Lomas de Cumbres, Monterrey Nuevo León, C.P. 64116                                                                  | MEN1505225W2    | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 108 | MEDICAMENTOS JD                                    | Calle Palestina no. 56- a, col. Clavería, Azcapotzalco CDMX, C.P. 02080                                                                               | SEGJ891214Q19   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |

| #   | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                                                   | DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RFC                           | IRREGULARIDAD                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 112 | MEDICS 360                                                                   | Sin Información                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 113 | MEDIJAPA S.A. de C.V.                                                        | Guadalajara, Jalisco                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 114 | MEDIKAMENT DE MÉXICO S.A. DE C.V.                                            | Calle Bermudas No. 154, Col. Vista Hermosa, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64620                                                                                                                                                                                                              | Sin información               | El establecimiento dio de baja su aviso de funcionamiento                                                                                                                                                                            |
| 115 |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 116 | MERAKI STORE360                                                              | Sin Información                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 117 | MOUSI DISTRIBUIDORES Y COMERCIALES DE LA PENÍNSULA, S. DE R.L. DE C.V.       | Calle 51-a no. 387, Fraccionamiento Juan Pablo II, C.P. 97246, Mérida, Yucatán.                                                                                                                                                                                                            | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 118 | NANOFARMALABS                                                                | Av. Panamericana No. 240 Edif. 4 Depto. 904, Pedregal de Carrasco, Coyoacán, CDMX, CP. 04700                                                                                                                                                                                               | NAN150907N28                  | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                                                                                                                                                              |
| 119 | NG MEDICAL S.A. DE C.V.                                                      | Calle Manuel RA de la Torre, No. 2574, Guadalajara, Jalisco                                                                                                                                                                                                                                | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 120 | NOOTROPICS MÉXICO                                                            | Ciudad de México                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 121 | ONCOFARMACOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.                                          | Avenida Fidel Velázquez Sánchez No. 2405, Jardines del Country C.P. 44210 Guadalajara, Jalisco                                                                                                                                                                                             | Sin información               | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido                                                                                                                                                       |
| 122 | OTC MEDICAMENTOS ROLANDO LUGO                                                | Jalisco                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 123 | PHARMA AMIGO S.A. DE C.V.                                                    | Calle San Marcos Manzana 2 lote 10c, Fracc. Parque Logístico Industrial Villahermosa, Tabasco                                                                                                                                                                                              | Sin información               | El establecimiento dio de baja su aviso de funcionamiento                                                                                                                                                                            |
| 124 | PRODHOSP S.A. DE C.V.                                                        | CDMX                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 125 | PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y DERIVADOS                                          | PROGRESO S/N, SANTA MARIA ACOLMAN, ACOLMAN, MÉXICO, C.P. 55878<br>AVENIDA SAN MARTIN DE LAS PIRÁMIDES S/N B1, SAN MARTIN DE LAS PIRÁMIDES CENTRO, CAÑADAS, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 55850<br>AVENIDA FRANCISCO I. MADERO 21, REVOLUCIÓN, CHICOLOAPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56370 | PFD080213GL5                  | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido<br>No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento<br>No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento |
| 126 | PRODUCTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS SAN JUAN BOSCO S.A. de C.V.                | Calle Central Sur No 1870 Int A, Colonia Centro Sur Oriente, Tuxtla Gutiérrez Chiapas                                                                                                                                                                                                      | Sin información               | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento                                                                                                                                         |
| 127 | PROINSO PROVEEDORA E INMOBILIARIA                                            | Casa en Calle Lagos, Col. Loma Bonita, Villahermosa, Tabasco                                                                                                                                                                                                                               | Sin información               | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                                                                                                                                                              |
| 128 | PROVEEDORA DE MEDICAMENTOS DEL CENTRO S.A. DE C.V.                           | Sagitario # 496, col. Fracc. Capricornio, San Luis potosí SLP. C.P. 78399                                                                                                                                                                                                                  | PMC170715UW6                  | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento                                                                                                                                         |
| 129 | PROVEEDORA FARMACÉUTICA JAMA                                                 | Mayas No.305, Col. las Búgambillas, león Guanajuato, C.P. 37270                                                                                                                                                                                                                            | PFJ140605E51                  | El establecimiento dio de baja su aviso de funcionamiento                                                                                                                                                                            |
| 130 | PROVEEDORA Y DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS GAAT S.A. DE C.V. (FARMACIA GAAT) | Mercedes Vargas (lateral de Av. Salvador Nava) 2421, Col. Graciano Sanchez, SLP, SLP, C.P.78216                                                                                                                                                                                            | DPP150429TY1<br>OEFA760913EUA | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento                                                                                                                                         |
| 131 | QUIMILABTEC S.A. DE C.V.                                                     | Calle Aurelio Ramos 3425, Col. Hidalgo, Monterrey Nuevo León                                                                                                                                                                                                                               | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 132 | R&R PHARMA                                                                   | Calle Monserrat No. 12, Col. La Candelaria, C.P. 04380, Coyoacán, CDMX                                                                                                                                                                                                                     | RPH140430QC5                  | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido                                                                                                                                                       |
| 133 | RAÚL ANDREI TLAPANCO BALDERAS                                                | Boulevard Norte 5 de Mayo 1051, Col. Villas San Alejandro, Puebla, Puebla, C.P. 72093                                                                                                                                                                                                      | TABR820120KB3                 | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                                                                                                                                                              |
| 134 | RESTDELAGOZA S.A DE C.V.                                                     | Av. Buenos Aires no. 2272 Int. 101, Col. Providencia 1a,2a y 3a , Guadalajara Jalisco, C.P. 44630                                                                                                                                                                                          | Sin información               | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento                                                                                                                                                |
| 135 | RG ALTA ESPECIALIDAD, S.A. DE C.V.                                           | Monterrey, Nuevo León                                                                                                                                                                                                                                                                      | RAE151203EC8                  | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido                                                                                                                                                       |

| #   | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                                           | DIRECCIÓN                                                                                                     | RFC             | IRREGULARIDAD                                                                                |
|-----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 136 | RICADO PEREZ CORDOVA                                                 | Andador El Mangal No. 101, col. Laguna de Mecoacan C.P. 86019, Villahermosa, Tabasco                          | Sin información | El establecimiento dio de baja su aviso de funcionamiento                                    |
| 137 | ROSAN MEDICAL S.A. DE C.V.                                           | Pedregal No. 24 s300, Piso 3, Col. Molino del Rey, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P.11040       | CCO170109GR3    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 138 | RRA AND BE LOGISTICA DE MEXICO S.A. de C.V.                          | Ciudad de México                                                                                              | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 139 | SANTA FE DISTRIBUIDOR MEDICO                                         | Privada Álvaro Obregón No. 19; manantiales, San Pedro Cholula, Puebla, C.P. 72756                             | LOLL9501205J6   | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 140 | SERVICIOS DE COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN BOGO, S. DE R.L DE C.V. | Calle 55 no. 173-a, Col. Fidel Velázquez, C.P. 97166, Mérida, Yucatán                                         | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 141 | SERVICIOS EMPRESARIALES DARS S.C.                                    | Paseo de la Arboda No 2500, Local C-7, Col. Jardines del Bosque, Guadalajara, Jalisco, C.P. 44530             | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 142 | SERVICIOS FARMACEUTICOS MARTINEZ S.A. de C.V.                        | Jose Martí 3118 Fabriles, Monterrey Nuevo León                                                                | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 143 | SHIRE PHARMACEUTICALS                                                | Avenida Paseo de la Reforma No. 483 interior piso 29, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06500                | SPM071217N65    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 144 | SKINGARDEM S.A. de C.V.                                              | Nuevo Leon                                                                                                    | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 145 | SOINUA MEDICAL S.A. de C.V.                                          | Calle Cipreses 10, Bosques de Centinela, Zapopan, Jalisco, C.P. 45184                                         | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 146 | SOLUCIÓN A TU SALUD ALCA S.A. de C.V.                                | Avenida Los Reyes, No 98, Int. 202, Col. Los Reyes Itzacala C.P. 54080, Tlalnepantla de Baz, Estado de México | Sin información | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 147 | SOLUCIONES EN ALTA ESPECIALIDAD HOSPITALARIA DIEMEX S.A. de C.V.     | Calle 16 de septiembre, No. 822, Int. Bodega P, Col. Independencia, Monterrey Nuevo León, C.P.                | SAE200827NNO    | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 148 | SOLUMEDIC S.A. de C.V.                                               | Viveros de Asís 59-1, Col. Viveros de las Lomas, Tlalnepantla de Baz, Estado de México, C.P. 54080            | SOL030611259    | Las actividades del domicilio no corresponden al giro señalado en el aviso de funcionamiento |
| 149 | SP MEDICAL                                                           | Bruma No. 103, Col. Jardines del Moral, León Guanajuato, C.P. 37125                                           | AIFR851126K96   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 150 | STATION BUSINESS GROUP AND SERVICES S.A. DE C.V                      | San Luis Potosí, San Luis Potosí                                                                              | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 151 | SUMINISTROS BIOMÉDICOS GDL                                           | Ciudad de México                                                                                              | Sin información | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 152 | SUMINISTROS MEDICOS ABSR S.A. de C.V.                                | Calle Padre Mier 1240 Pte., Col. Centro, Monterrey, Nuevo León, CP 53100                                      | SMA2002048G3    | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 153 | SUMINISTROS MEDICOS ESTRELLA                                         | Boulevard Puerta del Sol No. 917 A, Col. Colinas de San Jerónimo, Monterrey Nuevo León, C.P. 64630            | Sin información | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 154 | SUMINISTROS MÉDICOS MARIA ALESSANDRA (SUMAS)                         | Geranios 315, Centro Villa Hermosa, Centro Tabasco, C.P. 86179                                                | QUOA7402179N9   | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 155 | TMF FARMACEUTICA S.A. de C.V.                                        | División Del Norte, No. 2743, torre b, depto. 305, barrio San Lucas, Coyoacán, 04030 CDMX.                    | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 156 | URIEL ORTEGA GERARDO                                                 | Cerrada de la Magnolia, No. 933, Col. Cerradas de Anáhuac, General Escobedo, Nuevo León, C.P. 66059           | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |
| 157 | VAZQUEZ VILLARREAL FABRICACION Y DISTRIBUCION, S.A. DE C.V           | Calle Av. Pájaros Azules No. 4306, Col. Nuevo Almaguer, C.P. 67183, Guadalupe, Nuevo León                     | VVF161104118    | El establecimiento cuenta con irregularidades graves y se encuentra suspendido               |
| 158 | YSAB, S.A. de C.V.                                                   | Calzada del hueso No. 731, Int. 202, Col. Hacienda Coapa, Tlalpan, CDMX, C.P. 14330                           | YSA161205LE0    | A la consulta de las bases de datos de COFEPRIS no cuenta con aviso de funcionamiento        |
| 159 | ZATORI                                                               | Av. Revolución No. 507, Col. Tamulte de las Barrancas, Villahermosa Tabasco                                   | Sin información | No se pudieron constatar las condiciones sanitarias del establecimiento                      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



## Anexo D

### Términos y Condiciones

Para la adquisición de claves de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social en el ejercicio 2025.

**1. Vigencia de la Contratación y ejercicio presupuestal al que corresponda.**

La **vigencia del contrato** será a partir del siguiente día natural siguiente a la notificación de fallo y hasta el **31 de diciembre de 2025**, en los términos de lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento.

De conformidad con el artículo 1 y 1A fracción III de la Ley del Impuesto al Valor Agregado, se informa que para el presente procedimiento es aplicable la tasa del 16% por concepto de impuesto del valor agregado sobre el importe total de los bienes.

**2. Plazo de entrega de los bienes y condiciones de entrega.**

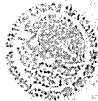
Los bienes requeridos para cubrir las necesidades detalladas en el **Anexo B "Requerimiento"** serán solicitados a través de órdenes de reposición.

Las órdenes de reposición contendrán como mínimo la siguiente información:

- Nombre y RFC del proveedor.
- Número de contrato.
- Número de orden de reposición.
- Clave y descripción del Artículo.
- Cantidad solicitada.
- Precio Adjudicado.
- Fecha de expedición.
- Fecha de entrega.
- Lugar de entrega.
- Dirección de Entrega.
- Marca/Procedencia (registro sanitario o marca, y país de origen de los bienes).



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Las órdenes de reposición tendrán un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna. La contabilización de los días será a partir del siguiente día natural en que la orden de reposición fue emitida por parte del Instituto. El proveedor deberá entregar los bienes a más tardar el día que concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el día de conclusión del plazo coincida con un día inhábil, en cuyo caso, la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y el proveedor no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

Los proveedores podrán entregar posterior a dicho plazo con un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente.

Las órdenes de reposición serán emitidas conforme a las necesidades de este Instituto y, podrán ser canceladas a solicitud del Instituto Mexicano del Seguro Social bajo los siguientes supuestos:

- Errores técnicos u operativos en la emisión.
- Solicitud expresa de los OOAD y UMAE.
- Notificación de rescisión administrativa del contrato o terminación anticipada.
- Alerta sanitaria notificada por COFEPRIS, respecto a los bienes entregados.

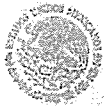
Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud de los proveedores y previo análisis por parte del Instituto, bajo los siguientes supuestos:

- No se cumplan con las disposiciones en materia de legislación sanitaria, en los almacenes de entrega, por los administradores de contrato.

El plazo de cancelación será dentro de los 3 días naturales posteriores a su emisión, salvo cuando se notifique resolución que nulifique la adjudicación de contrato, se notifique por COFEPRIS alertas sanitarias o en los casos en que se resuelva la rescisión administrativa o terminación anticipada del contrato.

Las órdenes de reposición y cancelación de órdenes de reposición serán notificadas a los proveedores a través de la Página Internet de Proveedores ubicada en la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>). En caso de que la Página de Internet de Proveedores no se encuentre en funcionamiento, se hará la notificación a través de la Coordinación de Control de Abasto y/o de cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y/o Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) a través de correo electrónico





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



utilizando los datos de contacto oficial que el proveedor haya proporcionado en el evento de contratación, en el entendido que de no recibir respuesta al tercer día natural a partir de la notificación se dará por confirmada su recepción. De manera excepcional, se podrá realizar llamadas telefónicas al número otorgado en el proceso de contratación, las cuales se darán por confirmadas si se logra la comunicación, para este caso, el Instituto solicitará el nombre y cargo de la persona que atendió la llamada, realizando el registro correspondiente.

La entrega del Instrumental Médico será conforme a la necesidad de las unidades médicas, en los domicilios señalados en el **Anexo 3.1 Lugar de entrega y pago**.

El proveedor deberá entregar el instrumental Médico, a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y el proveedor no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

Con la entrega efectuada, el administrador del contrato firmará de conformidad el documento que acredite la recepción de los bienes en el lugar donde se realiza la entrega, reiterando que el lugar de pago será en cada uno de los OOAD y UMAE en los domicilios señalados en el **Anexo 3.1 Lugar de entrega y pago**.

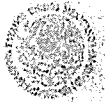
## 2.1 Condiciones de Entrega

Los bienes serán entregados por los proveedores en la farmacia o almacén indicados en el **Anexo 3.1 Lugar de entrega y pago**.

El proveedor se obliga a entregar todos los bienes adjudicados cumpliendo con todas las especificaciones técnicas de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria, Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación del producto), misma que podrá ser consultada en la página electrónica de la Secretaría de Salud: <http://portal.salud.gob.mx>, en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, así como las especificaciones técnicas del IMSS (mismas que podrán ser consultadas en la página electrónica: <http://compras.imss.gob.mx/?P=provinfo>) o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por el Instituto.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes:

- Orden de reposición, en la que haya incluido el lote, fecha de fabricación y fecha de caducidad de los bienes a entregar.

Los bienes entregados deberán cumplir con lo siguiente:

- En el empaque de los bienes deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, **indicando la clave del bien a 10 dígitos conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud**, en apego a lo establecido en la Norma Oficial Mexicana **NOM-137-SSA1-2008**.
- Deberá presentar, copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal del oferente, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido. El original de la Carta de Garantía en mención deberá ser entregada por el oferente que resulte adjudicado durante el acto de entrega recepción de los bienes.

#### Datos Generales y Notificaciones Oficiales de los Proveedores

Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, en el contrato se deberán incluir los siguientes datos:

- Nombre completo del contacto oficial, Cargo, Domicilio, Teléfono (oficina y celular), fax y Correo electrónico.

Cabe señalar, que el contacto designado por los proveedores no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga llegar por parte del Instituto se considerará de carácter oficial.





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Las notificaciones podrán realizarse en los siguientes términos:

- Mediante oficio entregado en el domicilio señalado en este apartado.
- Vía correo electrónico
- Llamada telefónica

Los proveedores se obligan a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito firmado y dirigido a la Coordinación de Control de Abasto y a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, el Instituto no se hace responsable por las situaciones que la omisión de esto afecte a los proveedores.

Se entiende como canal oficial a:

- Administradores de los Contratos OOAD/UMAE
- Titular de la Coordinación de Abastecimiento de OOAD/UMAE
- Titular de la Coordinación de Control del Abasto y personal que éste designe.

### 3. Consideración respecto del criterio de evaluación

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 47 y 48 numeral I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento, el criterio que utilizará la convocante para la evaluación de las propuestas será a través del **criterio de evaluación binario**, toda vez que los bienes a adquirir se encuentran dentro del Compendio de Insumos para la Salud estandarizados y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo y la disponibilidad de los bienes.

El instituto celebrará para la contratación de los bienes del presente procedimiento un contrato abierto por cantidad, con fundamento en lo señalado en el artículo 68 de la LAASSP y 85 de su Reglamento se adjudicará por partida.

### 4. Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse a los bienes a contratar.

Para el presente procedimiento las licencias, permisos, certificados o autorizaciones se indican en el Anexo C Anexo Técnico y sus subanexos correspondientes.



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



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

Para el presente procedimiento los oferentes deberán presentar los siguientes documentos:

**Para el Instrumental Médico:**

Folleto o ficha técnica que indiquen las especificaciones técnicas y que contenga imagen o fotografía, por partida.

La omisión de la presentación de la documentación será causal de desechamiento de propuestas.

6. Visitas a las instalaciones institucionales, donde se prestará el servicio

Para el presente procedimiento no se realizarán visitas a las instalaciones institucionales por parte de los oferentes.

7. Visitas a las instalaciones de los oferentes.

Para el presente procedimiento no se realizarán visitas a las instalaciones del proveedor.

8. Penas convencionales y deducciones.

De conformidad a lo establecido en los artículos 66 fracción XIX, 75 y 76, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97 y 100 de su Reglamento.

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se deriven en el presente procedimiento, se aplicarán las sanciones descritas a continuación o en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas o el procedimiento de rescisión administrativa del contrato.

**8.1 Penas Convencionales**

De conformidad con el artículo 75 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y del 95 de su Reglamento, se procederá a la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes.





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Las penas convencionales se aplicarán cuando por causas imputables a los proveedores, la entrega de los bienes se realice con atraso, considerando para esta determinación la fecha convenida o pactada contractualmente entre las partes, considerando lo siguiente:

- Se penalizará con el 2.5% (dos puntos cinco por ciento) por día natural de atraso, hasta por cuatro días.
- Se determinará en función de los bienes no entregados en la fecha convenida.
- El período de penalización comienza a contar a partir del día siguiente en que se concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.

La penalización por atraso en la entrega de los bienes considerará lo siguiente:

- El servidor público designado como administrador del contrato, será el responsable del cálculo, aplicación y dar seguimiento de las penas convencionales.
- La pena convencional se calculará por el administrador del contrato, por cada día de atraso por la falta de cumplimiento de entregar en tiempo los bienes; de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido para el correspondiente procedimiento de contratación.
- Las penas convencionales deben aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, toda vez que, si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado.
- La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.
- En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes, si no se ha determinado, calculado y notificado a los proveedores las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema FINAT.

## 8.2 Deducciones

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se aplicarán deducciones en los siguientes casos:

| CONCEPTO U OBLIGACIÓN QUE GENERA LA APLICACIÓN DE DEDUCCIONES                                                                                                                                                  | DEDUCCIÓN POR APLICAR                                                | MÉTODO DE CÁLCULO Y LÍMITE DE INCUMPLIMIENTO                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cuando los proveedores no den cumplimiento en el plazo señalado a la solicitud de canje o recolección de los bienes, cuando éstos no cumplan con requisitos de calidad, o presenten defectos o vicios ocultos. | 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección. | Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día hábil 11 se aplicará el |



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Gobierno de  
**México**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

| CONCEPTO U OBLIGACIÓN QUE GENERA LA APLICACIÓN DE DEDUCCIONES                                                                                                                                                               | DEDUCCIÓN POR APLICAR                           | MÉTODO DE CÁLCULO Y LÍMITE DE INCUMPLIMIENTO                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EN CASO DE INCUMPLIMIENTO PARCIAL EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.<br>Cuando los oferentes adjudicados no entreguen los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega señalado, considerando los 4 días naturales de sanción. | 10% del monto total de los bienes no entregados | 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.<br><br>Se aplicará el 10% del valor por los bienes no entregados. |

Los proveedores, de ser sancionados, deberán entregar la nota de crédito en cada uno de los OOAD y UMAE donde se originó la sanción. De no dar cumplimiento a lo estipulado, el Instituto podrá realizar el cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con los proveedores.

De conformidad con lo previsto en el artículo 76 de la LAASSP, el límite de incumplimiento a partir del cual podrán cancelar total o parcialmente las partidas o conceptos no entregados, o bien rescindir el contrato en los términos del artículo 77 de la Ley en comento, será el equivalente al monto de la garantía de cumplimiento.

#### 9. Mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos y de la calidad de los bienes.

El oferente que resulte adjudicado con la presentación de su propuesta acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente procedimiento de contratación durante la vigencia del contrato o la vida útil del bien de acuerdo con las especificaciones del fabricante, debiendo cumplir con las obligaciones de canje o devolución precisadas en los Términos y Condiciones.

Los proveedores se obligan a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

El Instituto podrá solicitar al proveedor (oferente adjudicado), el canje o devolución de los bienes que presenten defectos a simple vista, especificaciones distintas a las establecidas en la licitación y en el contrato, en sus anexos o vicios ocultos, debiendo notificar al proveedor dentro del periodo de 48 horas siguientes al momento en que se haya percatado del vicio o defecto.

Para aquellos bienes que, durante la vigencia del contrato, presenten algún defecto o el área solicitante manifieste algún reporte de queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio proporcionado al derechohabiente, deberán ser notificados al Administrador del Contrato; además de





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



proceder a realizar el canje o devolución, de conformidad con los plazos establecidos para tal efecto, en la presente solicitud.

El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a canje o devolución, en un plazo que no excederá de los 10 días hábiles, contadas a partir de la fecha de su notificación.

Todos los gastos que se generen con motivo del canje o devolución correrán por cuenta del virtual proveedor (oferente adjudicado), previa notificación del IMSS.

El virtual proveedor (oferente adjudicado) se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros.

Cuando, durante el período de garantía de los bienes suministrados al Instituto, se comprueben deficiencias imputables al oferente adjudicado, éstas serán motivo de devolución o canje por el IMSS y el oferente adjudicado se obliga a su reposición total dentro de los diez días hábiles a la notificación del canje o recolección, contadas a partir de la fecha de la notificación. En todos los casos el IMSS notificará al oferente adjudicado los motivos de la devolución o del canje.

#### **9.1 Las garantías de cumplimiento contra defectos o vicios ocultos.**

##### **Plazo y condiciones de canje o devolución de los bienes.**

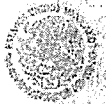
El proveedor con la presentación de su propuesta técnica acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente procedimiento de contratación, a cada OOAD y UMAE, durante el tiempo de vigencia del contrato o la vida útil del insumo de acuerdo a las especificaciones del fabricante, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas en los presentes términos y condiciones, lo cual podrá ser notificado en cualquier momento durante la vigencia del contrato o de la vida útil del producto de acuerdo a lo indicado por el fabricante.

Además, el proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a la OOAD y UMAE y/o terceros.

Con independencia de lo anterior, de conformidad a lo estipulado en las **"DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL POR LAS QUE SE APRUEBAN LOS MODELOS DE PÓLIZAS DE FIANZAS CONSTITUIDAS COMO GARANTÍA EN LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS REALIZADAS AL AMPARO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS"**



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS"** publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 15 de abril de 2022, el proveedor deberá presentar las siguientes garantías:

1. Garantía de Cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el en el Contrato y en sus convenios modificatorios. La garantía deberá ser divisible y se constituirá por el 10% del importe máximo del contrato, sin incluir I.V.A., a través de fianza otorgada por institución autorizada.
2. Garantía de Vicios Ocultos para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y/o cualquier otra responsabilidad en que incurran.

Las fianzas permanecerán vigentes por un periodo de 12 meses posteriores a la conclusión de la vigencia del contrato y 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; también continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga o espera al fiador para realizar las correcciones, reparaciones o reposiciones, así como para el cumplimiento de las demás responsabilidades que garantiza la póliza de fianza.

En el caso de que se hayan ejecutado correcciones, reparaciones, reposiciones o acciones para dar cumplimiento a las demás responsabilidades que garantiza esta póliza, la fianza permanecerá vigente por el mismo plazo mencionado en el tercer párrafo del presente numeral, respecto de los bienes sujetos a dichas actividades.

Nota: Los modelos de fianza se encuentran disponibles en las **"DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL POR LAS QUE SE APRUEBAN LOS MODELOS DE PÓLIZAS DE FIANZAS CONSTITUIDAS COMO GARANTÍA EN LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS REALIZADAS 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 Diario Oficial de la Federación en fecha 15 de abril de 2022.

Las garantías deberán ser entregadas en el área encargada de la formalización de contratos dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del contrato.



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



#### a. Canje

El Instituto podrá solicitar por escrito o por correo electrónico a los proveedores, el canje de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos. La notificación se realizará a las personas y/o direcciones que los proveedores determinaron como contactos oficiales.

Los proveedores tendrán un plazo máximo de 10 (diez) días hábiles a partir la notificación, para realizar el canje de los bienes por otro lote que no presente los defectos o vicios ocultos identificados; en caso de incumplimiento se aplicará la deducción correspondiente.

La solicitud del canje se realizará a través de los administradores de los contratos en los OOAD, UMAE o la persona que designen y en su caso la Coordinación de Control del Abasto.

#### b. Devolución.

En los casos en que el proveedor no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, se procederá conforme a la *"Norma que establece las bases generales para el registro, afectación, disposición final y baja de bienes del Instituto Mexicano del Seguro Social"*. En este caso, para el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, el proveedor deberá reintegrar dicho importe, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte de la dependencia o entidad requirente, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre el importe pagado y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.

Lo anterior sin perjuicio de que ante el incumplimiento se podrá iniciar la rescisión de contrato y a la ejecución de la garantía de cumplimiento.

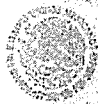
Todos los gastos que se generen con motivo del canje o devolución correrán por cuenta del proveedor, previa notificación del IMSS.

#### c. Caducidades del Bien

El proveedor deberá presentar, a más tardar el día de la firma del contrato, escrito en papel membretado de éste, firmado por su representante legal, en la que se indique clara y expresamente la vida útil limitada del equipo o instrumento, compatibilidad técnica con otros equipos existentes y condiciones de



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



almacenamiento en caso de que aplique, así como el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento.

**d. Garantía de cumplimiento. (5.5.5 y 5.5.5.8 POBALINES)**

La garantía de cumplimiento para el IMSS debe presentarse en la División de Contratos dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del contrato, por un importe equivalente al 10% del importe máximo del contrato, sin incluir I.V.A., a través de fianza otorgada por institución autorizada. Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza se consideran divisibles.

**10. Forma de Pago**

El pago se realizará en pesos mexicanos, en pagos progresivos conforme a las entregas realizadas en los plazos normados por la Ciudad de México (CDMX), de acuerdo con 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" de conformidad con lo dispuesto en el artículo 73 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento. Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

**11. Mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de la adquisición de bienes efectivamente entregados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.**

El personal responsable de la recepción de los bienes:

- a) Verificará las condiciones específicas detalladas en los puntos que anteceden y efectuarán una verificación visual aleatoria.
- b) En caso de que los bienes cumplan con lo establecido en el contrato se deberá presentar copia del acta entrega recepción de los bienes, otorgando en la remisión del pedido, sello oficial con fecha y firma del Administrador del contrato.

Será causal de la no recepción de los bienes, si éstos no son entregados con los insumos relacionados con los mismos para su uso y/o consumo. De tal forma que de presentarse esta situación será considerada como un incumplimiento y se aplicará la sanción correspondiente. Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



## 12. Anticipo

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

## 13. 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.

Para el presente procedimiento será aplicable el Aviso de Privacidad Integral de los Procedimientos de Adquisiciones de Bienes, Arrendamientos y Contratación de Servicios, el cual podrá consultarse a través de la siguiente dirección electrónica:

<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/avisos-privacidad/DA/CACS/API-CACS.pdf>

Para el presente procedimiento será aplicable el Aviso de Privacidad Integral para generar usuario y contraseña de Acceso a SAI.PROVEEDORES, el cual podrá consultarse a través de la siguiente dirección electrónica:

<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/avisos-privacidad/DA/CCA/API-CCA.pdf>

Para el presente procedimiento será aplicable el Aviso de Privacidad Integral de la Coordinación de Investigación de Mercados, el cual podrá consultarse a través de la siguiente dirección electrónica:

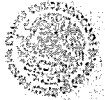
<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/avisos-privacidad/DA/CIM/API-CIM-ADO.pdf>

## 14. 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



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



15. 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.

Para el presente procedimiento no se requiere algún evento o acto en el que las personas servidoras públicas participen fuera de las instalaciones del IMSS.

16. **Administradores de contrato:**

Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la entrega de los bienes, así como el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros, es el servidor público o el funcionario que lo sustituye, designado como Administrador del Contrato (**Anexo 3.2 RELACIÓN DE ADMINISTRADORES DE CONTRATO**) por el Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o de la Unidad Médica de Alta Especialidad.

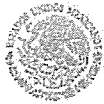
El administrador de Contrato designado por escrito, como lo dispone el numeral 4.24.6 de las POBALINES, podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados 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.

Respecto a la designación de representante de los administradores de contrato en la formalización de los instrumentos jurídicos se adjuntará el oficio correspondiente, con la petición de contratación.

**Confidencialidad.**

EL PROVEEDOR, y el personal relacionado con este respecto a la fabricación y distribución, se obligan a no realizar ningún tipo de contacto los pacientes, familiares, tutores o representantes legales a los que se les prescriba los bienes objeto de contratación o que sean susceptibles de prescripción, a excepción de la gestión de entrega a domicilio, acotada a ese beneficio.

El contacto del proveedor se realizará por conducto de su contacto oficial, apoderado o representante legal, a través de los canales oficiales y se encontrará acotado al cumplimiento de los contratos que deriven del proceso de contratación, debiendo documentar este conforme al PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES.

Todo incumplimiento, a lo previsto por esta condición, será causal de rescisión de los contratos celebrados.

El presente documento de claves de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social en el ejercicio 2025; el cual se suscribe en mi calidad de área consolidadora de los bienes terapéuticos en apego a los numerales 4.24.1 inciso d), 4.24.4 inciso a), 5.3.1 inciso a) y 5.3.5 fracción II inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, atendiendo a las funciones sustantivas de la Coordinación de Control de Abasto (numeral 7.1.1.2), la Coordinación Técnica de Planeación (numeral 7.1.1.2.1) y de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (numeral 7.1.1.2.1.1) todas ellas adscritas a la Unidad de Administración (7.1.1) del Manual de Organización de la Dirección de Administración, así como la asignación de funciones instruida en los oficios 095384611800/2025005747, 095384611800/2025005748, y 095384611800/2025005750, todos ellos del 16 de junio de 2025; con relación al numeral 2.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social:

*"2.5 Área consolidadora: Responsable de integrar, concentrar y revisar las necesidades de las Áreas Requirientes, así como reunir los DDP previos, Certificado de Disponibilidad Presupuestal u OLI, según corresponda y las especificaciones técnicas, para que, en representación de éstas, realice el envío del expediente al Área Contratante. Ello conforme a lo dispuesto en el artículo 13 del RLAASSP en concordancia con el capítulo 1 del MAAGAASSP."*

Dictamina

Mtra. María Fernanda Heráldez Ríos  
Titular de la Coordinación de Control de  
Abasto

Elabora

Lic. Horacio Guillermo Claudio Salinas  
Alcocer  
Titular de la División de Planeación de  
Bienes Terapéuticos



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

SIN TEXTO



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Dirección de Administración  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto

**Justificación respecto al porcentaje estipulado en el Anexo "Términos y Condiciones" para la aplicación de penas convencionales y deductivas.**

- La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), reglamenta la aplicación del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en materia de las adquisiciones, arrendamientos de bienes muebles y prestación de servicios de cualquier naturaleza.
- El artículo 13 de la LAASSP, establece:

*"Artículo 13. Serán supletorias de esta Ley y de las demás disposiciones que de ella se deriven, en lo que corresponda, el Código Civil Federal, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y el Código Nacional de Procedimientos Civiles y Familiares."*

- El artículo 66, fracción XIX, de la LAASSP, dispone que el contrato o pedido contendrá las condiciones, términos y procedimiento aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes, arrendamientos o servicios, y en el cumplimiento de obligaciones, así como deducciones al pago por cumplimiento parcial o deficiente de las obligaciones, por causas imputables a los proveedores.
- El artículo 75, primer párrafo, de la LAASSP establece que las dependencias y entidades deberán pactar penas convencionales a cargo del proveedor por atraso en el cumplimiento de las fechas pactadas de entrega o de la prestación del servicio o cumplimiento de obligaciones, las que no excederán del monto de la garantía de cumplimiento del contrato, y serán determinadas en función de los bienes o servicios no entregados o prestados oportunamente, o las obligaciones incumplidas.
- El Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP) prevé en su artículo 95 que en los contratos se establecerán los casos concretos en los que procederá la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes o en la prestación de los servicios.
- Ese mismo Reglamento Federal dispone en su artículo 96 del RLAASSP que la pena convencional por atraso, se calculará de acuerdo con un porcentaje de penalización establecido en el contrato para tal efecto, aplicado al valor de los bienes, arrendamientos o servicios que hayan sido entregados o prestados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la partida de que se trate, resultando que la suma de todas las penas convencionales aplicadas al proveedor no deberá exceder el importe de dicha garantía.
- Por su parte el Artículo 76 de la LAASSP establece:

*"Artículo 76. Las dependencias y entidades podrán establecer en la convocatoria a la licitación, invitaciones a cuando menos tres personas, contratos, órdenes de suministro y de servicio, deducciones al pago de bienes o servicios con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir*



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



*el proveedor respecto a las partidas o conceptos que integran el contrato. En estos casos, establecerán el límite de incumplimiento a partir del cual podrán cancelar total o parcialmente las partidas o conceptos no entregados, o bien rescindir el contrato en los términos de este artículo."*

- El artículo 39 Fracción II, inciso i), ordinal 4, del RLAASSP señala:

*"Artículo 39.- La convocatoria a la licitación pública y, cuando proceda, el Proyecto de convocatoria deberán contener los requisitos que señala el artículo 29 de la Ley y se elaborarán conforme al orden, apartados e información que a continuación se indican:*

*II...*

*i)...*

*4. Las deducciones que, en su caso, se aplicarán con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor, en la entrega del bien o la prestación del servicio;"*

- Así como el artículo 97 del RLAASSP, prevé:

*"Artículo 97.- Las deducciones al pago de bienes o servicios previstos en el artículo 53 Bis de la Ley serán determinadas en función de los bienes entregados o servicios prestados de manera parcial o deficiente. Dichas deducciones deberán calcularse hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y sin que cada concepto de deducciones exceda a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que le corresponda del monto total del contrato. Los montos a deducir se deberán aplicar en la factura que el proveedor presente para su cobro, inmediatamente después de que el Área requirente tenga cuantificada la deducción correspondiente. El Oficial Mayor o equivalente de la dependencia o entidad, o bien el servidor público en el que éste delegue la facultad, deberá establecer el límite máximo que se aplicará por concepto de deducción de pagos a partir del cual se podrán cancelar la o las partidas objeto del incumplimiento parcial o deficiente, o bien, rescindir el contrato."*

- Las POBALINES, en su numeral 5.5.8 indica:

*"En todos los instrumentos jurídicos se establecerán penas convencionales por atraso en el cumplimiento de la obligación contractual, así como en su caso, deducciones por incumplimiento total, parcial o deficiente a cargo del proveedor..."*

*c)...*

*En cualquier caso, dicha pena no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del contrato o pedido, o del 20% del monto de los bienes o servicios no prestados fuera del plazo convenido, cuando se hubiere exceptuado de la presentación de la garantía.*

*...*

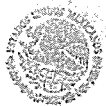
*e) La aplicación de las penas convencionales y deductivas será por regla general de la siguiente manera:*

| Núm. | Descripción    | Rango          |
|------|----------------|----------------|
| 1    | Bienes         | Del 0.2% al 1% |
| 2    | Servicios      |                |
| 3    | Arrendamientos |                |



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
www.imss.gob.mx



Gobierno de  
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



*Atendiendo a la naturaleza del bien, arrendamiento o servicio, el Área Requiriente podrá determinar un rango mayor, previa justificación que obre en el expediente de contratación."*

En ese sentido, atendiendo a la naturaleza del bien objeto de contratación, respecto a las penas convencionales se estipula la aplicación del 2.5% por día de atraso, estableciendo 4 días como máximo de entrega con atraso, ya que de considerarse la regla general del 0.2% al 1%, el proveedor contaría con 50 y/o 10 días más para la entrega de los bienes, lo que generaría una afectación o retraso en la cadena de suministro de los bienes requeridos para el cumplimiento del objetivo de este Instituto.

Ahora bien, para las deductivas se contemplan tres supuestos que podrían motivar la aplicación de las deducciones, considerando que al tratarse de bienes de consumo debe mantenerse el porcentaje establecido del 10%, ya que si bien en las POBALINES establece como regla general la aplicación de las deductivas tendrán un rango de 0.2% al 1%, sin embargo, este rango se debe de entender como lo que comúnmente se establece, no así una obligatoriedad, máxime que dentro de la LAASSP y POBALINES se prevé que el rango no podrá ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento el cual es del 10% del total adjudicado.

Dictamina

Mtra. Maria Fernanda Heráldez Ríos  
Titular de la Coordinación de Control de  
Abasto

Elabora

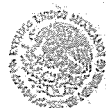
Lic. Horacio Guillermo Claudio Salinas  
Alcocer  
Titular de la División de Planeación de  
Bienes Terapéuticos



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

SIN TEXTO



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



## ANEXO 3.1

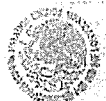
LUGAR DE ENTREGA Y PAGO

LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS  
HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 14:00 HRS

| OOAD Y/O UMAE              | LUGAR DE ENTREGA                                                                                                                                                                                          | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OOAD AGUASCALIENTES        | AV. CAROLINA VILLANUEVA DE GARCÍA 314, CIUDAD INDUSTRIAL C.P. 20290, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES                                                                                                       | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES ALAMEDA NO. 704 COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180 AGUASCALIENTES, AGS.                                                                   |
| OOAD BAJA CALIFORNIA NORTE | BOULEVARD LÁZARO CÁRDENAS 3035, NUEVO MEXICALI C.P. 21600, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA NORTE                                                                                                                | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZ. CUAUHTÉMOC NO. 300 COL. AVIACIÓN, C. P. 21230 MEXICALI, B. C. N.                                                                 |
| OOAD BAJA CALIFORNIA SUR   | CUAUHTÉMOC Y VENUSTIANO CARRANZA 2415, LA RINCONADA C.P. 23040, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR                                                                                                               | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE MADERO NO. 315 ENTRE HÉROES DEL 47 Y H. COLEGIO MILITAR, COL. ESTERITO C. P. 23020                                               |
| OOAD CAMPECHE              | NUEVA DEL SEGURO SOCIAL ENTRE IGNACIO AYALA Y CALLE 20 S/N, CENTRO C.P. 24000, CAMPECHE, CAMPECHE                                                                                                         | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. LÓPEZ MATEOS S/N, ESQ. TALAMANTES Y QUINTANA ROO., C.P. 24000, CAMPECHE, CAMP.                                                     |
| OOAD CHIAPAS TAPACHULA     | LIBRAMIENTO SUR PONIENTE KM 4.000 PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS S/N, BUENOS AIRES C.P. 30796, TAPACHULA, CHIAPAS                                                                                           | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COL. CENTRO C. P. 30700 TAPACHULA, CHIS.                                                    |
| OOAD CHIHUAHUA             | PRIVADA DE SANTA ROSA 21, NOMBRE DE DIOS C.P. 31220, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA                                                                                                                                 | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. UNIVERSIDAD NO 1101 COLONIA CENTRO C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIH.                                                                    |
| OOAD COAHUILA              | CARRETERA SALTILLO-ZACATECAS KM 22 PUENTE LA ENCANTADA RURAL AG GENERAL CEPEDA SALTILLO, COAHUILA CP. 25950. Y PARA INSUMOS DEL GRUPO 040, HGZ 2 BLVD. VENUSTIANO CARRANZA 3458, 25240 SALTILLO, COAHUILA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. VENUSTIANO CARRANZA 2809 ESQ. PERIFÉRICO LUIS ECHEVERRÍA ÁLVAREZ COLONIA LA SALLE C.P. 25280, SALTILLO, COAH.                    |
| OOAD COLIMA                | ZARAGOZA 199, ALTA VILLA C.P. 28987, VILLA DE ÁLVAREZ, COLIMA                                                                                                                                             | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE ZARAGOZA NO. 62 COL. CENTRO CP. 28000, COLIMA, COL.                                                                              |
| OOAD DF NORTE              | CALZADA VALLEJO 675, MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO                                                                                                             | JEFATURA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS OOAD NORTE DEL D.F. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5421 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CÓDIGO POSTAL 07760 ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO                 |
| OOAD DF SUR                | CALZADA VALLEJO 675, MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO                                                                                                             | DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SITO EN CALZADA DE LA VIGA NO. 1174, ESQUINA EJE 5 SUR, COLONIA EL TRIUNFO, ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09430, MÉXICO, CDMX |
| OOAD DURANGO               | PREDIO CANOAS ESQUINA CON PROLONGACIÓN GÓMEZ PALACIO (FRENTE AL ISSSTE) S/N, SILVESTRE DORADOR C.P. 34070, DURANGO, DURANGO                                                                               | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE JUÁREZ NO 104 SUR 1ER. PISO ZONA CENTRO C.P. 34000, DURANGO, DGO.                                                                |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| OOAD Y/O UMAE        | LUGAR DE ENTREGA                                                                                                                  | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                                             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OOAD GUANAJUATO      | BOULEVARD ADOLFO LÓPEZ MATEOS S/N, FRACCIONAMIENTO LOS PARAÍSO C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO                                       | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS S/N ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, FRACC. LOS PARAÍSO C. P. 37320, TEL. 01 477 717 5474, LEÓN, GTO. |
| OOAD GUERRERO        | PASEO DE LA CAÑADA (FRENTE A LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES UAGRO) No.7, ALTA PROGRESO C.P. 39610, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC NO. 95 COL. CENTRO ACAPULCO, GRO. C.P. 39300                                                                           |
| OOAD HIDALGO         | ARBOLEDAS 115, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ C.P. 42092, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO                                                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES PROLONGACIÓN. AV. MADERO NO. 407 COL. CÉSPEDES REFORMA, C.P. 42090, PACHUCA, HGO.                                                 |
| OOAD JALISCO         | PERIFÉRICO SUR MANUEL GÓMEZ MORÍN 8000, SANTA MARÍA TEQUEXPAN C.P. 45601, SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JALISCO                          | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 ESQ. SIERRA MORENA COL. INDEPENDENCIA C. P. 44340 GUADALAJARA, JAL.                            |
| OOAD MÉXICO ORIENTE  | PONIENTE 146 825, INDUSTRIAL VALLEJO C.P. 02300, AZCAPOTZALCO, ESTADO DE MÉXICO OTE                                               | JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS CALLE 4 NO. 25 PRIMER PISO FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO MUNICIPIO DE NAUCALPAN EDO. MÉX.                                                      |
| OOAD MÉXICO PONIENTE | CERRADA DE UNIROYAL S/N, LA MICHOACANA C.P. 52166, METEPEC, ESTADO DE MÉXICO PTE                                                  | JEFATURA DE FINANZAS CALLE JOSEFA ORTÍZ DE DOMÍNGUEZ ESQ. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA, COL. CENTRO, TOLUCA, MÉX. C.P. 50000                                                                 |
| OOAD MICHOACÁN       | MANUEL PÉREZ CORONADO ESQUINA JESÚS SANSÓN FLORES 200, INFONAVIT CAMELINAS C.P. 58290, MORELIA, MICHOACÁN                         | JEFATURA DE FINANZAS AVENIDA FRANCISCO I. MADERO PONIENTE, COL. CENTRO 1200, C.P. 58000, MORELIA, MICHOACÁN                                                                               |
| OOAD MORELOS         | AVENIDA PLAN DE AYALA ESQUINA CON AVENIDA CENTRAL 1201, FLORES MAGÓN C.P. 62450, CUERNAVACA, MORELOS                              | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLV. BENITO JUÁREZ NO. 18 PRIMER PISO CÓDIGO POSTAL 62000 COL. CENTRO CUERNAVACA MORELOS                                          |
| OOAD NAYARIT         | RETORNO 72 S/N, OBRERA C.P. 63120, TEPIC, NAYARIT                                                                                 | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA DEL EJERCITO NACIONAL NO. 14 COL. FRAY JUNÍPERO SERRA C. P. 63166 TEPIC, NAY.                                             |
| OOAD NUEVO LEÓN      | AVENIDA MANUEL L. BARRAGÁN 4850, HOGARES FERROCARRILEROS C.P. 64260, MONTERREY, NUEVO LEÓN                                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE PROF. RAFAEL RAMÍREZ ORIENTE NO. 1950, C.P.. 64000, MONTERREY, N.L.                                                         |
| OOAD OAXACA          | CARRETERA OAXACA - ZIMATLÁN DE ÁLVAREZ 53, SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN C.P. 71230, SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN, OAXACA                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA PORFIRIO DÍAZ NO. 803, COL. CENTRO, C.P. 68000 OAXACA, OAX.                                                               |
| OOAD PUEBLA          | 5 DE FEBRERO PONIENTE 107, SAN FELIPE HUEYOTLIPAN C.P. 72030, PUEBLA, PUEBLA                                                      | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 4 NORTE NO. 2005 C. P. 72000 PUEBLA, PUE. COL. CENTRO                                                                       |
| OOAD QUERÉTARO       | AV DEL MEZQUITAL 6, SAN PABLO C.P. 76130, SANTIAGO DE QUERÉTARO, QUERÉTARO                                                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FERNANDO DE LOYOLA NO. 01, COL. SAN ÁNGEL, C.P. 76030, QUERÉTARO, QRO.                                                            |
| OOAD QUINTANA ROO    | CARRETERA CHETUMAL-MÉRIDA KILÓMETRO 2.5 S/N, AEROPUERTO DE CHETUMAL C.P. 77003, CHETUMAL, QUINTANA ROO                            | DEPTO. PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. HÉROES DE CHAPULTEPEC NO. 2 ORIENTE COL. CENTRO C.P. 77000 CHETUMAL, QUINTANA ROO.                                                     |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



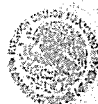
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| OAD Y/O UMAE                   | LUGAR DE ENTREGA                                                                                                                   | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OAD SAN LUIS POTOSÍ            | AVENIDA DE LOS CONVENTOS 107-111, HOGARES FERROCARRILEROS PRIMERA SECCIÓN C.P. 78436, SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ, SAN LUIS POTOSÍ | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC 255 COLONIA MODERNA C.P. 78270 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.                                                      |
| OAD SINALOA                    | BOULEVARD EMILIANO ZAPATA 3755, INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 80160, CULIACÁN, SINALOA                                                | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FCO. ZARCO Y JESÚS G. ANDRADE S/N COL. MIGUEL ALEMÁN C. P. 80200 CULIACÁN, SIN.                                        |
| OAD SONORA                     | PROLONGACIÓN HIDALGO PONIENTE Y HUISAGUAY S/N, BELLAVISTA C.P. 85130, CIUDAD OBREGÓN, SONORA                                       | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 5 DE FEBRERO NO. 205, COL. CENTRO, C.P. 85000 CD. OBREGÓN, SON.                                                  |
| OAD TABASCO                    | AVENIDA PASEO USUMACINTA 95, 1º DE MAYO C.P. 86190, VILLAHERMOSA, TABASCO                                                          | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. CESAR A. SANDINO NO. 102 COL. 1º DE MAYO C. P. 86190 VILLAHERMOSA, TAB.                                            |
| OAD TAMAULIPAS                 | CARRETERA MÉXICO - LAREDO KILÓMETRO 701 S/N, RESIDENCIAL CAMPESTRE C.P. 87028, CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS                         | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CENTRO MÉDICO EDUCATIVO Y CULTURAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS COLONIA PEDRO SOSA CÓDIGO POSTAL 87120 CD. VICTORIA, TAMPS |
| OAD TLAXCALA                   | LIBRAMIENTO PONIENTE INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N, SAN DIEGO C.P. 90110, SAN DIEGO METEPEC, TLAXCALA                         | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES GUILLERMO VALLE NO. 115 COL. CENTRO C. P. 90000 TLAXCALA, TLX.                                                         |
| OAD VERACRUZ NORTE             | AVENIDA SALVADOR DÍAZ MIRÓN, CARRETERA BOTICARÍA S/N, VISTA ALEGRE C.P. 94295, BOCA DEL RÍO, VERACRUZ NORTE                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES LOMAS DEL ESTADIO S/N COL. CENTRO C. P. 91000 XALAPA, VER.                                                             |
| OAD VERACRUZ SUR               | AVENIDA VERACRUZ ESQUINA CALLE NORTE 22 56, SANTA CATARINA C.P. 94730, RÍO BLANCO, VERACRUZ SUR                                    | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SUR 10 NO. 127 ALTOS, C.P. 94300, ORIZABA, VERACRUZ SUR.                                                               |
| OAD YUCATAN                    | CALLE 42 (POR CALLES 127B Y 127) 999, SERAPIO RENDÓN C.P. 97285, MÉRIDA, YUCATÁN                                                   | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 34 NO. 439 POR 41 COL. INDUSTRIAL C. P. 97150 MÉRIDA, YUC.                                                       |
| OAD ZACATECAS                  | JUAN ALDAMA NORTE ESQUINA VICENTE GUERRERO S/N, CENTRO C.P. 98500, CALERA DE VÍCTOR ROSALES, ZACATECAS                             | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AVENIDA RESTAURADORES NO. 3 COL. DEPENDENCIAS FEDERALES C.P. 98600 GUADALUPE, ZAC.                                     |
| UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA   | BLVD. REVOLUCION 2650, TORREON JARDIN C.P. 27200, TORREON COAHUILA, COAHUILA                                                       | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 71 BLVD. REVOLUCIÓN NO. 2650 OTE. COL. TORREÓN JARDÍN C.P. 27200 TORREÓN COAH.                                                             |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO | BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, FRACCIONAMIENTO LOS PARAÍSO C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO, GUANAJUATO  | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N COL. LOS PARAÍSO C. P. 37320 LEÓN, GTO.                                        |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN | AVENIDA FIDEL VELAZQUEZ Y AVENIDA ABRAHAM LINCOLN S/N, NUEVA MORELOS C.P. 64130, MONTERREY, NUEVO LEÓN                             | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 25 AVE. ABRAHAM LINCOLN Y AVE. FIDEL VELÁSQUEZ S/N COLONIA NUEVA MORELOS C.P. 64320 MONTERREY, N.L.                                        |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ   | AVENIDA CUAUHTÉMOC S/N, FORMANDO HOGAR C.P. 91897, VERACRUZ, VERACRUZ                                                              | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE CUAUHTÉMOC S/N ESQ. CERVANTES Y PADILLA COL. FORMANDO HOGAR C/P. 91897 VERACRUZ, VER.                                                |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| COAD Y/O UMAE          | LUGAR DE ENTREGA                                                                                 | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UMAE GENERAL LA RAZA   | CALZADA VALLEJO ESQUINA<br>JACARANDAS S/N, LA RAZA C.P. 02990,<br>AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA<br>ESPECIALIDAD, HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ<br>GARZA, DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA CALZ. VALLEJO<br>S/N, ESQ. AV. JACARANDAS, COL. LA RAZA ALCADÍA<br>AZCAPOTZALCO, C.P. 02990 MÉX, CDMX |
| UMAE PEDIATRÍA JALISCO | BELISARIO DOMÍNGUEZ 735,<br>INDEPENDENCIA C.P. 44349,<br>GUADALAJARA JALISCO, JALISCO            | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO<br>DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C.<br>P. 44349 GUADALAJARA, JAL.                                                                                                                     |
| UMAE PEDIATRÍA SXXI    | AVENIDA CUAUHTÉMOC 330,<br>DOCTORES C.P. 06720, CUAUHTÉMOC,<br>CIUDAD DE MÉXICO                  | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC<br>NO. 330 PLANTA BAJA, COL. DOCTORES, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC,<br>MÉXICO, CDMX CP. 06720                                                                                                                         |



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CURP Y RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**ANEXO 3.2. RELACIÓN DE ADMINISTRADORES DE CONTRATO.**  
**DIRECTORIO DE ADMINISTRADORES DE CONTRATO EN ÓRGANOS DE OPERACIÓN**  
**ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA PARA EL EJERCICIO 2025**

| OOAD/UMAE                  | NOMBRE                             | RFC | CURP | CARGO                                                                      | TELÉFONO                 | CORREO ELECTRÓNICO            | DIRECCIÓN                                                                                                                             |
|----------------------------|------------------------------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OOAD AGUASCALIENTES        | MARIA PATRICIA SILES ARAUJO        |     |      | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                        | 449 971 0795             | patricia.siles@mss.gob.mx     | AVENIDA CAROLINA VILLANUEVA #314, CIUDAD INDUSTRIAL, CP 20290, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES.                                        |
| OOAD BAJA CALIFORNIA NORTE | CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO    |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO              | 686-5555069              | carlos.rivera@imss.gob.mx     | BLVD. LÁZARO CÁRDENAS #3069, FRACCIONAMIENTO NUEVO MEXICALI, CP 21600, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA                                      |
| OOAD BAJA CALIFORNIA SUR   | MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ORTEGA    |     |      | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                              | 612 122 72 91 EXT. 31500 | fernanda.rodriguez@mss.gob.mx | CUAUHTEMOC Y CARRANZA #2415, LA RINCONADA CP 23040, LA PAZ, BCS.                                                                      |
| OOAD CAMPECHE              | ING. FERNANDO J. VIRGILIO ROMERO   |     |      | COORDINADOR DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO                                       | 981 81 6 57 54           | fernando.virgilio@mss.gob.mx  | CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL S/N, ENTRE CALLE IGNACIO AYALA Y CALLE 20, COL. CENTRO CP 24000, EN SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE |
| OOAD CHIAPAS               | GUILLERMO ALBERTO AVENDAÑO ARZATE  |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO              | 9621233083               | guillermo.avendaño@mss.gob.mx | CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COLONIA CENTRO, C.P. 30700, TAPACHULA, CHIAPAS                                             |
| OOAD CHIHUAHUA             | ALFREDO RAMOS PEÑA                 |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                               | 614-424-3366             | alfredo.ramos@mss.gob.mx      | SANTA ROSA NÚMERO 21, COL. NOMBRE DE DIOS CP 31220, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA                                                              |
| OOAD COAHUILA              | C. MARTIN CASTRO FERNANDEZ         |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                | (844)4391094             | martin.castro@mss.gob.mx      | CARR. SALTILLO-ZACATECAS KM 22, PUENTE LA ENCANTADA, RURAL, AD GENERAL CEPEDA, CP 259520, SALTILLO, COAHUILA.                         |
| OOAD COLIMA                | LUIS GODINEZ CRUZ                  |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO              | 3123114021               | luis.godinez@mss.gob.mx       | ZARAGOZA #199, ALTA VILLA, CP 28987, VILLA DE ÁLVAREZ, COLIMA.                                                                        |
| OOAD DF NORTE              | LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                | 55 53 69 29 72           | ivan.paredes@mss.gob.mx       | CALZADA VALLEJO #675, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CP 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO                                     |
| OOAD DF SUR                | LIC. HÉCTOR CRUZ WINTERGERS T      |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                | 53331100                 | hector.cruz@mss.gob.mx        | CALZADA VALLEJO #675, MAGDALENA DE LAS SALINAS CP 7760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO                                           |
| OOAD DURANGO               | HUGO GARCIA ORTIZ                  |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                               | 618-129-8020             | hugo.garcia@mss.gob.mx        | CARRETERA MEXICO-DURANGO KM 5 S/N COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 34285, VICTORIA DE DURANGO, DGO.                                           |
| OOAD GUANAJUATO            | NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ        |     |      | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                              | 477 773 2974             | nohemi.rangel@mss.gob.mx      | AV. SUECIA ESQ. AV. ESPAÑA S/N, COL. LOS PARAISOS CP 37320, LEÓN, GUANAJUATO.                                                         |
| OOAD GUERRERO              | LIC. SERGIO RAÚL DÍAZ GARCÍA       |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO               | 744 4 45 51 40           | sergio.diaz@mss.gob.mx        | AV. PASEO DE LA CAÑA S/N COL. ALTA PROGRESO, ACAPULCO, GRO. C.P. 39610                                                                |
| OOAD HIDALGO               | EMMANUEL HERNANDEZ GODINEZ         |     |      | ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 7717189834 EXT. 13301    | emmanuel.hernandez@mss.gob.mx | ARBOLEDAS LOTE 54 Y 55 No. 115, COL. ZONA INDUSTRIAL LA PAZ PACHUCA, HIDALGO, C.P. 42080                                              |
| OOAD JALISCO               | MTRA. ORALIA GRAJEDA ESTRADA       |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE                                              | 333 28 31240 EXT. 3000   | oralia.grajeda@mss.gob.mx     | PERIFÉRICO SUR #8000, STA. MARÍA TEQUEPEPAN, CP 45608, SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JALISCO.                                                |



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Página 1 de 4

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc; C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
www.imss.gob.mx



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SÓLIDARIDAD SOCIAL



| COORDINADORA/UMAE            | NOMBRE                                | RFC | CURP | CARGO                                                                                                                                | TELÉFONO                                              | CORREO ELECTRÓNICO            | DIRECCIÓN                                                                                                          |
|------------------------------|---------------------------------------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              |                                       |     |      | ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                                        |                                                       |                               |                                                                                                                    |
| COORDINADORA MÉXICO ORIENTE  | MIGUEL ÁNGEL VELASCO CASARRUBIAS      |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO, ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 55 5719 3235 9137                                     | miguel.velasco@imss.gob.mx    | PONIENTE 146, #825, COL. INDUSTRIAL VALLEJO, CP 2300, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO.                              |
| COORDINADORA MÉXICO PONIENTE | MTRA VANESSA ORTEGA PINEDA            |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 722 2321664                                           | vanessa.ortega@imss.gob.mx    | KM 4.5 VIALIDAD TOLUCA-METEPEC BARRIO DEL ESPÍRITU SANTO, COL. LA MICHOACANA, CP 52140, METEPEC, ESTADO DE MÉXICO. |
| COORDINADORA MICHOACÁN       | SERGIO RAFAEL ABREGO GARCÍA           |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                         | (443) 314-86-52                                       | sergio.abrego@imss.gob.mx     | MANUEL PÉREZ CORONADO NO. 200 ESQ. SANSON FLORES, COL. INFONAVIT CAMELINAS, CP 58290, MORELIA, MICHOACÁN           |
| COORDINADORA MORELOS         | JORGE LUIS LUNA HAM                   |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 7771345435                                            | jorgeluis.luna@imss.gob.mx    | AV. PLAN DE AYALA, ESQ. AVE. CENTRAL, #1250, RICARDO FLORES MAGÓN, CP 62450, CUERNAVACA, MORELOS.                  |
| COORDINADORA NAYARIT         | RICARDO GEOVANI BRÉNES DÍAZ           |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                         | 3112162265                                            | ricardo.brenes@imss.gob.mx    | RETORNO #72, OBRERA CP 63120, TEPIC, NAYARIT.                                                                      |
| COORDINADORA NUEVO LEÓN      | ING. ITZEL ARRIOLA GUTIÉRREZ          |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 81 83 51 56 45                                        | itzel.arriola@imss.gob.mx     | AVE. MANUEL L. BARRAGÁN #4850 NTE. CP 64290, MONTERREY, NUEVO LEÓN.                                                |
| COORDINADORA OAXACA          | L.A.E. SANDRA ISELA BARZALOBRE ARAGON |     |      | ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 951 51 7 15 15                                        | sandra.barzalobre@imss.gob.mx | BOULEVARD GUADALUPE HINOJOSA DE MURAT # 327, SANTA CRUZ XOXOCOTLAN CP 71230, SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAXACA.        |
| COORDINADORA PUEBLA          | ISIDRO LUNA ARENAS                    |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 2222885427                                            | isidro.luna@imss.gob.mx       | CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE #107, COL. SAN FELIPE HUEYOTLIPÁN, CP 72030, PUEBLA, PUEBLA.                            |
| COORDINADORA QUERÉTARO       | MTR. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS           |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 2101063/64                                            | kevin.cazares@imss.gob.mx     | AV. MEZQUITAL: #6 COL. SAN PABLO CP 76130, QUERÉTARO, QUERÉTARO.                                                   |
| COORDINADORA QUINTANA ROO    | FERNANDO QUINTANA SANTOS              |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 983 83 24575                                          | fernando.quintana@imss.gob.mx | CARRETERA FEDERAL CHETUMAL - MERIDA, KM 2.5, COL. AEROPUERTO CP 77050, CHETUMAL, QUINTANA ROO                      |
| COORDINADORA SAN LUIS POTOSÍ | MARISOL MIER CASTILLO                 |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                         | OFICINA: 444 812 2425 EXT. 401 PARTICULAR: [REDACTED] | marisol.mier@imss.gob.mx      | AV. DE LOS COVENTOS NO. 111, FRACC. HOGARES PFCC ZDA SECC., SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ S.L.P., CP. 78436          |
| COORDINADORA SINALOA         | MARIO ALBERTO RIVAS GARCÍA            |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | (667) 7920475 (667) 7920476 (667) 7920477 EXT 39517   | mario.rivas@imss.gob.mx       | BOULEVARD EMILIANO ZAPATA 3755 PONIENTE, COL. INDUSTRIAL EL PALMITO, C.P. 80160, CULIACÁN, SINALOA                 |
| COORDINADORA SONORA          | VICTOR VIVERO CARMONA                 |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 644 139 4423                                          | victor.vivero@imss.gob.mx     | CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE. COL. CENTRO, CD OBRERON SONORA, C.P. 85000                                             |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| OOAD/UMAE                      | NOMBRE                             | RFC | CURP | CARGO                                                                      | TELÉFONO                    | CORREO ELECTRÓNICO              | DIRECCION                                                                                                |
|--------------------------------|------------------------------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OOAD TABASCO                   | JOSE FRANCISCO ROMAN PIMENTA       |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO              | 9933156389 EXT. 103         | jose.romanp@imss.gob.mx         | AV. PASEO USUMACINTA #95 COL PRIMERO DE MAYO, CP 86090, VILLAHERMOSA, TABASCO.                           |
| OOAD TAMAULIPAS                | LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA     |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                               | 8343160876                  | david.canoc@imss.gob.mx         | CARRETERA MEXICO-LAREDO KILOMETRO 701 FRACCIONAMIENTO CAMPESTRE "CONJUNTO IMSS VICTORIA"                 |
| OOAD TLAXCALA                  | ING. RENE ALONSO VALADEZ CARMONA   |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO              | 2464680492                  | rene.valadezca@imss.gob.mx      | LIBRAMIENTO PONIENTE ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N, COL. SAN DIEGO, METEPEC, TLAXCALA      |
| OOAD VERACRUZ NORTE            | ANA LAURA PUIG LAGUNES             |     |      | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                              | 2288174883 EXT 61501        | ana.puig@imss.gob.mx            | BELISARIO DOMINGUEZ #15 COL. ADALBERTO TEJEDA, C.P. 91070, XALAPA, VERACRUZ                              |
| OOAD VERACRUZ SUR              | L.A.E. LORENZA BONILLA CERVANTES   |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                | 2727277076                  | lorenza.bonilla@imss.gob.mx     | AVENIDA VERACRUZ #56, ESQUINA CALLE NORTE 22, COL SANTA CATARINA, CP 94732, RIO BLANCO, VERACRUZ.        |
| OOAD YUCATÁN                   | LAE. HARRY IRIZAR LEYVA            |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                               | 9999-225651                 | harry.irizar@imss.gob.mx        | CALLE 44, NUMERO 999, ENTRE 127 Y 127B, COL. SERARIO RENDON, C.P. 97285, MERIDA, YUCATAN                 |
| OOAD ZACATECAS                 | LINDA LIZETH MORA ANGELES          |     |      | ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 4789853365                  | linda.moraza@imss.gob.mx        | JUAN ALDAMA S/N ESQUINA CON VICENTE GUERRERO, COL. CENTRO CP 98500, CALERA DE VICTOR ROSALES, ZACATECAS. |
| UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN    | JOSE LUIS MATA MORALES             |     |      | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                    | 8183-9943-00 EXT 40237      | jose.matamo@imss.gob.mx         | AV. ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE 1er SECTOR, C.P. 64360, MONTERREY, N.L.                        |
| UMAE CARDIOLOGÍA SXXI          | SERGIO ROSAS GARCÍA                |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO Y EQUIPAMIENTO                                       | 5556276900 EXT. 21926       | sergio.rosasga@imss.gob.mx      | AV. CUAUHTÉMOC #330 COL. DOCTORES, CP 6720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.                                |
| UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA   | LUIS ENRIQUE RAMIREZ AMAYA         |     |      | ENCARGADO DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                                | 8717290800 EXT 41602        | luis.ramirezga@imss.gob.mx      | BLVD. REVOLUCION NO. 2650 OTE. COL. TORREON, JARDIN, TORREÓN COAHUILA                                    |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO | LUZ MARÍA ESTRELLA SORÍA           |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                                    | (477)7184043                | estrella.soria@imss.gob.mx      | BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS ESQ. AV PASEO DE LOS INSURGENTES, COL LOS PARAÍSO, CP 37320, LEÓN, GUANAJUATO. |
| UMAE ESPECIALIDADES JALISCO    | ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCÍA      |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                                    | 3336683000 EXT 31482        | adrian.castillo@imss.gob.mx     | AV. BELISARIO DOMINGUEZ #1000, COL INDEPENDENCIA, CP 44340, GUADALAJARA, JALISCO                         |
| UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA    | LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO           |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                                    | 55 5724 5900 EXT. 23014     | victor.alana@imss.gob.mx        | SERIS Y ZAACHILA S/N, COL LA RAZA, CP 2990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO.                              |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN | LIC. ALEJANDRO RAMÓN JIMENEZ GARZA |     |      | DIRECTOR ADMINISTRATIVO EN FUNCIONES DE LA UMAE                            | 8183714100 EXT 41410        | alejandro.jimenegza@imss.gob.mx | AV FIDEL VELAZQUEZ SN, COL NUEVA MORELOS, CP 64180, MONTERREY, NUEVO LEON.                               |
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA     | YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA        |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                                    | 2222424520 AL 30 EXT. 61361 | yadhira.salas@imss.gob.mx       | 2 NORTE 2004 COL. CENTRO, CP 72000                                                                       |
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA     | FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH     |     |      | JEFE DE ABASTECIMIENTO                                                     | 6444144247 EXT 106          | francisco.floresv@imss.gob.mx   | PROLONGACIÓN HIDALGO Y HUISAGUAY S/N, COL BELLAVISTA, CP 85130, CD. OBREGON, SONORA.                     |
| UMAE ESPECIALIDADES SXXI       | LIC. DANIEL HERRERA CABELLO        |     |      | ENCARGADO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA                                   | 55 5627.6900                | daniel.herrerac@imss.gob.mx     | AV. CUAUHTÉMOC #330, COL DOCTORES, CP 6720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.                                |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ   | ING. JONATHAN ALBERTO              |     |      | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                    | 6444144247 EXT 106          | jonathan.herrera@imss.gob.mx    | AV. CUAUHTÉMOC S/N, COL FORMANDO HOGAR, CP 91897, VERACRUZ, VERACRUZ.                                    |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| COAD/UMAE                                   | NOMBRE                                         | RFC | CURP | CARGO                                                       | TÉLEFONO                         | CORREO ELECTRÓNICO              | DIRECCION                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|-----|------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             | HERRERA PEREZ                                  |     |      |                                                             |                                  |                                 |                                                                                                                                           |
| UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN                 | MTRO EDGAR FABIAN CUBELLS GUTIERREZ            |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                     | 9999225656 EXT 61623             | edgar.cubells@imss.gob.mx       | CALLE 39 POR 41 COL. INDUSTRIAL C.P. 97150 MERIDA, YUCATÁN                                                                                |
| UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA                    | LEONCIO ALBERTO AMADOR BOLAÑOS                 |     |      | JEFE DEPTO. UMAE 80                                         | 55-57-24-59-00 EXT. 24311        | leoncio.amador@imss.gob.mx      | AV. VALLEJO ESQ ANTONIO VALERIANO S/N, COL LA RAZA, CP 2990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO                                               |
| UMAE GINECO JALISCO                         | L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ           |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                     | 3336683000 EXT. 32748            | francisco.cabrera@imss.gob.mx   | AV. BELISARIO DOMINGUEZ No. 1000, COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO                                            |
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN                      | DAVID HERNANDEZ DAVILA                         |     |      | N53 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                 | 81-81-50-31-32                   | david.hernandezda@imss.gob.mx   | AV. CONSTITUCIÓN Y AV. FELIX U. GÓMEZ S/N, COL OBRERA, CP 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN                                                    |
| UMAE GINECO PEDIATRÍA GUANAJUATO            | LIC. DAVID ADRIAN LOZANO MORENO                |     |      | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO       | 4777174800 EXT 31812             | david.lozano@imss.gob.mx        | BULEVARD PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, COL LOS PARAISOS CP 37328, GUANAJUATO, GUANAJUATO.                                                 |
| UMAE GINECO SXXI                            | MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES                  |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                     | 55 55 50 60 60 EXT. 28156        | mario.viverosm@imss.gob.mx      | AV. RIO MAGDALENA #289, COL TIZAPAN SAN ÁNGEL, CP 01090, ÁLVARO OBREGÓN, CIUDAD DE MÉXICO.                                                |
| UMAE GENERAL LA RAZA                        | OMAR GALLARDO PALACIOS                         |     |      | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO       | 5557245900 EXT.23420 Y 23841     | omar.gallardo@imss.gob.mx       | CALZADA VALLEJO, ESQUINA JACARANDAS S/N COL LA RAZA, CP 02990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO.                                            |
| UMAE ONCOLOGÍA SXXI                         | NOEL CRUZ SANCHEZ                              |     |      | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                      | 55-5627-6900 EXT 21785           | noel.cruz@imss.gob.mx           | AV. CUAHUXTÉMOC #330 COL DOCTORES, CP 06720, CIUDAD DE MÉXICO.                                                                            |
| UMAE PEDIATRÍA JALISCO                      | L.I.A. IVAN GERARDO HERNANDEZ TORRES           |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                     | 33-36-17-00-60 EXT 31773         | ivan.hernandezt@imss.gob.mx     | BELISARIO DOMINGUEZ #735, COL INDEPENDENCIA, CP 42340, GUADALAJARA, JALISCO.                                                              |
| UMAE PEDIATRÍA SXXI                         | LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE                |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                     | (55) 5627-6900 EXT 22341 Y 22541 | helenabustamante@imss.gob.mx    | AVENIDA CUAHUXTÉMOC # 330, COL. DOCTORES, CP 6720, CUAHUXTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.                                                         |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES             | MTRO. DAVID LEMOINE LOPEZ                      |     |      | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                     | 5553710804 EXT 28733             | david.lemoine@imss.gob.mx       | AV. LOMAS VERDES # 52, COL SANTA CRUZ ACATLÁN, CP 53150, NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MÉXICO.                                           |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA MAGDALENA DE LAS SALINAS | ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ                      |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO                             | 5557473500 EXT 85661             | alejandro.rodriguez@imss.gob.mx | AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL, COL MAGDALENA DE LAS SALINAS, CP 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO. |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA NUEVO LEÓN               | C.P. MARTÍN MARTÍNEZ SOTO                      |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO      | (81) 81-50-31-90 EXT. 41646.     | martin.martinezs@imss.gob.mx    | AV. PINO SUAREZ Y JUAN IGNACIO RAMÓN S/N, COL. CENTRO, CP 64000 MONTERREY, NUEVO LEÓN.                                                    |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA                   | LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA                   |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                     | 2222493099 EXT 151               | luis.morenoe@imss.gob.mx        | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA, ESQ 6 PONIENTE S/N, COL. AMOR, CP 72140, PUEBLA, PUEBLA.                                             |
| ALMACEN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRIA  | LIC. HORACIO GUILLERMO CLAUDIO SALINAS ALCOCER |     |      | TITULAR DE LA DIVISION DE PLANEACION DE BIENES TERAPEUTICOS | 5552382700, Ext. 20535           | horacio.salinas@imss.gob.mx     | CALZADA VALLEJO 675, COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760, CDMX                                        |

Administradores del Contrato o el funcionario que lo sustituye, de conformidad con el numeral 5.3.15 de las POBALINES



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Página 4 de 4



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Modelos de fianzas emitidos por la S.H.C.P. y publicados en el D.O.F. el 15 de abril de 2022.

**MODELO DE LA PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE: ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA. (ENTIDADES)**

(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:

(Nombre de la Entidad paraestatal), en lo sucesivo "la Beneficiaria".

Domicilio: \_\_\_\_\_.

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

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 número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)

Moneda: \_\_\_\_\_.

Fecha de suscripción: \_\_\_\_\_.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
www.imss.gob.mx



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**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 279 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 69, fracción II y último párrafo, y artículo 70, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y 49, fracción II, 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](http://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 en 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.



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
**Indígena**

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



(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 hasta que se dé 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.**

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

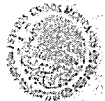
Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurren los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en 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 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, entendiendo que los endosos



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20562  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



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.

**SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") realizará el pago de la cantidad reclamada, 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 subyúdica, 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.

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

**DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

**DÉCIMA PRIMERA. - RECLAMACIÓN**

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

**DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.**



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
www.imss.gob.mx



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



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.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**MODELO DE PÓLIZA DE FIANZA REQUERIDA PARA RESPONDER DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN CONTRATOS DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS O SERVICIOS, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL. (ENTIDADES)**

(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:**

(Nombre de la Entidad paraestatal), en lo sucesivo "la Beneficiaria".

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_.  
**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")

**Datos de la póliza:**

**Número:** \_\_\_\_\_. (Número asignado por la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

**Monto Afianzado:** \_\_\_\_\_. (Con número y letra, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado)

**Moneda:** \_\_\_\_\_.

**Fecha de expedición:** \_\_\_\_\_.

**Obligación garantizada:** Responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por la calidad de los servicios prestados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido el fiado, en los términos señalados en el contrato objeto de esta garantía, conforme a la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

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

**Número asignado por "la Contratante":** \_\_\_\_\_

**Objeto:** \_\_\_\_\_.

**Monto del Contrato:** \_\_\_\_\_ (con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)

**Moneda:** \_\_\_\_\_.

**Fecha de suscripción:** \_\_\_\_\_.

**Tipo:** (Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios)

**Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva:** El previsto en el artículo 279 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 fianza se otorga de conformidad por lo dispuesto por los artículos 70, fracción II, y 75 segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
Indígena

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5236 2700 Ext. 20662  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica [www.amig.org.mx](http://www.amig.org.mx)

(Nombre del representante de la Afianzadora o Aseguradora)

**CLÁUSULAS GENERALES A LAS QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA RESPONDER DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN LOS CONTRATOS DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS.**

**PRIMERA.- OBLIGACIÓN GARANTIZADA.**

Esta póliza de fianza garantiza la obligación del fiado de responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por la calidad de los servicios prestados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubieren incurrido, en los términos señalados en el contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con el artículo 75 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás aplicables de su Reglamento.

**SEGUNDA.- MONTO AFIANZADO.**

(La "Afianzadora" o "la Aseguradora"), se compromete a pagar a "la Beneficiaria", hasta el monto afianzado indicado en la carátula de esta póliza, que es \_\_\_\_\_ (con número y letra, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).

**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 vigencia de la presente póliza será por un periodo de \_\_\_\_\_ contados a partir de la entrega de los bienes o terminación de la prestación de los servicios.

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.

La póliza continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para realizar las correcciones, reparaciones o reposiciones, así como para el cumplimiento de las demás responsabilidades que garantiza esta póliza de fianza.

En el caso de que se hayan ejecutado correcciones, reparaciones, reposiciones o acciones para dar cumplimiento a las demás responsabilidades que garantiza esta póliza, la fianza permanecerá vigente por el mismo plazo mencionado en el primer párrafo de la presente cláusula, respecto de los bienes o servicios sujetos a dichas actividades.

**QUINTA.- CORRECCIÓN, REPARACIÓN O REPOSICIÓN DE LOS BIENES O SERVICIOS.**

En caso de que se presenten defectos o vicios ocultos de los bienes entregados o en la calidad de los servicios prestados, así como cualquier otra responsabilidad en que hubiera incurrido el fiado en los términos señalados en el contrato y convenios modificatorios respectivos, "la Contratante" le otorgará un plazo máximo de 30 días naturales para efectuar la corrección, reparación o reposición correspondiente o para atender cualquier otra responsabilidad, por lo que la fianza permanecerá vigente durante ese tiempo.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



En aquellos casos en que "la Contratante" y el fiado convengan un plazo mayor para las correcciones, reparaciones, reposiciones o para cumplir cualquier otra responsabilidad, el fiado deberá notificar a "la Institución" dicha circunstancia y ésta deberá otorgar la modificación a la póliza de fianza por escrito, para el solo efecto de hacer constar el referido supuesto, sin que ello afecte la continuidad de la vigencia de la póliza.

En el supuesto de que el fiado no corrija, repare o reponga los bienes que funcionen incorrectamente o que los mismos continúen con defectos o vicios ocultos, o no atienda cualquier otra responsabilidad por los bienes entregados, o bien, no realice las acciones necesarias para corregir la inadecuada calidad de los servicios, que le sean reportados por "la Contratante", (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") se obliga a pagar los gastos en que incurra "la Contratante" por dichas correcciones, reparaciones, reposiciones o por atender cualquier otra responsabilidad por la totalidad del monto afianzado.

En caso de que el monto de la corrección, reparación, reposición o atención de cualquier otra responsabilidad sea superior al afianzado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora"), únicamente responderá hasta por el 100% del monto garantizado.

#### **SEXTA.- SUBJUDICIDAD.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") realizará el pago de la cantidad reclamada, 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 subjuída, 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.

#### **SÉPTIMA.- 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.

#### **OCTAVA.- CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), quedará liberada de su obligación fiadora, una vez transcurridos \_\_\_\_\_, contados a partir de la fecha en que conste por escrito la recepción física de los bienes o de los servicios prestados, siempre y cuando la "Contratante" no haya identificado defectos o vicios ocultos en los bienes entregados o en la calidad de los servicios prestados, así como cualquier otra responsabilidad en los términos del "Contrato" y convenios modificatorios respectivos.

En el caso de existir corrección, reparación o reposición por defectos o vicios ocultos de los bienes entregados, o acciones para corregir las deficiencias en la calidad de los servicios prestados, así como para cumplir cualquier otra responsabilidad en que hubiera incurrido el fiado en los términos señalados en el "Contrato" y convenios modificatorios respectivos, una vez



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Calle Hamburgo 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
www.imss.gob.mx



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



transcurrido el plazo de treinta días naturales, o el pactado entre el fiado y "la Contratante" para realizar dichas actividades, el fiado deberá presentar ante (la "Afianzadora" o la "Aseguradora"), la manifestación por escrito de "la Contratante" en la que señale su conformidad para cancelar la fianza, adjuntando la constancia de cumplimiento total de las obligaciones.

**NOVENA.- PROCEDIMIENTOS.**

(La "Afianzadora" o "la Aseguradora") acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

**DÉCIMA.- RECLAMACIÓN.**

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

**DÉCIMA PRIMERA.- 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.

Con la petición del procedimiento de contratación se estará remitiendo además de los oficios de designación, la "Evidencia de los administradores de contrato de 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.

Respecto a la designación de representante de los administradores de contrato en la formalización de los instrumentos jurídicos se adjuntará al momento de la solicitud de contratación.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Hamburg 64, piso 5, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México Tel. (55) 5238 2700 Ext. 20662  
[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

SIN TEXTO



Gobierno de  
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Dirección de Administración  
Unidad de Administración

Oficio número 09 52 17 61 1B00/2025/056

Ciudad de México, a 18 de marzo de 2025

**Mtra. María Fernanda Heraídez Ríos**

Titular de la Coordinación de Control de Abasto

Presente

Me refiero a los procedimientos de contratación consolidada para el suministro en los ejercicios fiscales 2025-2026, de bienes de consumo terapéutico y no terapéutico en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Al respecto, en ejercicio de lo previsto en el artículo 84 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, 7.1.1. y 7.1.1.2 del Manual de Organización de la Dirección de Administración, y el numeral 5.3.5, inciso II, subinciso al de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), le instruyo para que esa Coordinación de Control de Abasto en su calidad de Área Consolidadora de los requerimientos de los OOAD y UMAE, represente a los Administradores de Contrato en la formalización de los instrumentos jurídicos que deriven de las contrataciones del Régimen Ordinario y del Programa de IMSS Bienestar para el ejercicio fiscal 2025-2026, sin perjuicio de las funciones y responsabilidades que tienen éstos; así mismo, en términos de lo previsto en el numeral 5.6.3 último párrafo de las citadas POBALINES, implemente las medidas preventivas o correctivas para mantener el abasto, conciliar en términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público la entrega de bienes, para mantener el abasto dentro de los parámetros establecidos, iniciar las gestiones para que se lleve a cabo los procesos para la terminación anticipada, y la rescisión administrativa de los contratos consolidados, la cancelación de partidas, y los actos y procedimientos de que éstos se deriven, atendiendo a lo previsto en el artículo 2 de la Ley del Seguro Social.

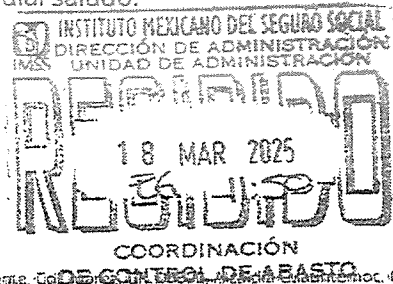
Se destaca que la designación del Área Consolidadora, es con independencia de la designación que las áreas requirentes a través de los Titulares del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Director Médico de la Unidad de Medicina de Alta Especialidad realizaron mediante diversos oficios para los procedimientos consolidados, que sirvieron como base para la integración del anexo "Administradores de Contrato" de los que se encuentra formalizada su designación en apego a los numerales 4.17 primer y último párrafo y 5.3.15 inciso b) de las POBALINES, o que lleguen a realizar.

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

Atentamente,

**Lic. Juan Carlos Cardona Aldave**

Titular de la Unidad de Administración



2025  
La Mujer  
Indígena

Av. Paseo de la Reforma No. 476, Piso 8 central-oriental, Col. Centro, Cuauhtémoc, Ciudad de México.  
Tel: (55) 5238-2700 Ext. 10837-10879 www.imss.gob.mx

Vol. 0557



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Dirección de Administración  
Unidad de Administración

C.c.p.

Lic. Borsalino González Andrade. – Titular de la Dirección de Administración, (\*)

(\*) Se envía copia por SICGC



2025  
La Mujer  
Indígena

Av. Paseo de la Reforma No. 476, Piso 8 central oriente, Col. Juárez, CP: 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.  
Tel: (55) 5238-2700 Ext. 10837-10879 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p><b>Contrato Número</b><br/> <b>050GYR047T02125-002-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

### **ANEXO 3 (TRES)**

**“PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE “EL PROVEEDOR”, CARTA DE CONTACTO, OFICIO DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN Y OFICIO NÚMERO 09 53 84 61 1CFD/10144/2025”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO



# ENDOSCOPIA MICROSCOPIA



## PROPUESTA TECNICA

| Clave              | Descripción                                                                                                             | Unidad | Cantidad | Tipo  | Cantidad<br>Máxima<br>ofertada | Numero de<br>registro<br>sanitario | Marca | País de<br>origen | Fabricante       |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|-------|--------------------------------|------------------------------------|-------|-------------------|------------------|
| 535.859.0668.01.01 | TIJERA POTTS-<br>SMITH VASCULAR<br>ANGULADA A 125<br>GRADOS<br>LONGITUD DE 180<br>A 190 MM.                             | PIEZA  | 9        | PIEZA | 9                              | 0536E2024SSA                       | ELCON | ALEMANIA          | ELCON<br>MEDICAL |
| 535.859.4710.01.01 | TIJERA<br>METZENBAUM<br>RECTA CON<br>INSERTOS DE<br>CARBURO DE<br>TUNGSTENO<br>LONGITUD DE 200<br>A 205 MM.             | PIEZA  | 995      | PIEZA | 995                            | 0536E2024SSA                       | ELCON | ALEMANIA          | ELCON<br>MEDICAL |
| 535.859.4728.01.01 | TIJERA<br>METZENBAUM<br>CURVA CON<br>INSERTOS DE<br>CARBURO DE<br>TUNGSTENO<br>LONGITUD DE 230<br>A 235 MM.             | PIEZA  | 547      | PIEZA | 547                            | 0536E2024SSA                       | ELCON | ALEMANIA          | ELCON<br>MEDICAL |
| 535.859.4736.01.01 | TIJERA<br>METZENBAUM<br>RECTA CON<br>INSERTOS DE<br>CARBURO DE<br>TUNGSTENO<br>LONGITUD DE 230<br>A 235 MM.             | PIEZA  | 543      | PIEZA | 543                            | 0536E2024SSA                       | ELCON | ALEMANIA          | ELCON<br>MEDICAL |
| 535.859.4751.01.01 | TIJERA<br>METZENBAUM O<br>NELSON<br>RECTA CON<br>INSERTOS DE<br>CARBURO<br>DE TUNGSTENO<br>LONGITUD DE 280<br>A 290 MM. | PIEZA  | 2        | PIEZA | 2                              | 0536E2024SSA                       | ELCON | ALEMANIA          | ELCON<br>MEDICAL |
| 535.859.4801.01.01 | TIJERA<br>METZENBAUM<br>RECTA CON<br>INSERTOS DE<br>CARBURO DE<br>TUNGSTENO<br>LONGITUD DE 180<br>A 185 MM.             | PIEZA  | 207      | PIEZA | 207                            | 0536E2024SSA                       | ELCON | ALEMANIA          | ELCON<br>MEDICAL |
| 535.859.4884.01.01 | TIJERA MAYO-<br>STILLE RECTA<br>CON INSERTOS<br>DE CARBURO DE<br>TUNGSTENO<br>LONGITUD DE 145<br>A 165 MM.              | PIEZA  | 3        | PIEZA | 3                              | 0536E2024SSA                       | ELCON | ALEMANIA          | ELCON<br>MEDICAL |

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Atentamente



JUAN CARLOS GONZALEZ MENDEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

Endoscopia e instrumentos,  
S.A. DE C.V.

Giotto No. 213 Col. Alfonso XIII.  
Alcaldía Álvaro Obregón.C.P.01460 CDMX  
EIN860515C50

Tels. (55) 5563-4520 • 5611-2917.

CASA MATRIZ MÉXICO  
Giotto No. 213,  
Col. Alfonso XIII, C.P. 01460  
Alc. Álvaro Obregón, Cd. de México,  
Tels.: (55) 5611-2917. (55) 5563-4520

ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS  
S.A. DE C.V.

www.endoscopia.com.mx

GUADALAJARA, JAL.  
Gonzaga No. 4220  
Col. Cd. de los Niños, C.P. 45640  
Zapopan Jalisco  
TEL. (33) 3600 6000 FAX (33) 3600 6001

**SIN TEXTO**



# ENDOSCOPIA MICROSCOPIA

ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)

COTIZACIÓN



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

**COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS**

**DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS**

**PRESENTE:**

**FECHA: 24 DE OCTUBRE DE 2025 TITULAR. ( X ). DIST. ( ).**

**No. DE PROVEEDOR: 0000035231**

**NOMBRE DE LA EMPRESA: ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS SA DE CV**

**ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )**

| CLAVE(S)      |      |      |     |     | Cantidad<br>Mínima<br>[7] | Cantidad<br>Máxima<br>[8] | Precio<br>Ofertado<br>[9] | Origen de<br>los bienes<br>[10] | Importe<br>Mínimo<br>[11] | Importe<br>Máximo<br>[12] |
|---------------|------|------|-----|-----|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Gpo           | Gen. | Esp. | Dif | Var |                           |                           |                           |                                 |                           |                           |
| 535           | 859  | 0668 | 01  | 01  | 4                         | 9                         | 518.00                    | ALEMANIA                        | 2072.00                   | 4662.00                   |
| 535           | 859  | 4710 | 01  | 01  | 398                       | 995                       | 2270.00                   | ALEMANIA                        | 903,460.00                | 2,258,650.00              |
| 535           | 859  | 4728 | 01  | 01  | 219                       | 547                       | 2633.00                   | ALEMANIA                        | 576,627.00                | 1,440,251.00              |
| 535           | 859  | 4736 | 01  | 01  | 218                       | 543                       | 2541.00                   | ALEMANIA                        | 553,938.00                | 1,379,763.00              |
| 535           | 859  | 4751 | 01  | 01  | 1                         | 2                         | 2724.00                   | ALEMANIA                        | 2724.00                   | 5448.00                   |
| 535           | 859  | 4801 | 01  | 01  | 83                        | 207                       | 2156.00                   | ALEMANIA                        | 178,948.00                | 446,292.00                |
| 535           | 859  | 4884 | 01  | 01  | 2                         | 3                         | 2088.00                   | ALEMANIA                        | 4176.00                   | 6264.00                   |
| SUBTOTAL [13] |      |      |     |     |                           |                           |                           |                                 | 2,221,945.00              | 5,541,330.00              |
| IVA [14]      |      |      |     |     |                           |                           |                           |                                 | 355,511.20                | 886,612.80                |
| TOTAL [15]    |      |      |     |     |                           |                           |                           |                                 | 2,577,456.20              | 6,427,942.80              |

**NOTA:**

MANIFIESTO QUE RATIFICO, CONOZCO Y ACEPTO EL ANEXO TÉCNICO Y LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN LA COTIZACIÓN PRESENTADA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO CORRESPONDIENTE Y LOS HAGO PARTE DE MI CONFIRMACIÓN DE COTIZACIÓN, PARA LA (S) CLAVE (S) QUE PROPONE MI REPRESENTADA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.

LA VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA RECEPCIÓN DE LA CONFIRMACIÓN Y HASTA LA FECHA DE VIGENCIA ESTABLECIDA EN TÉRMINOS Y CONDICIONES.

LOS PRECIOS UNITARIOS, SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

Juan Carlos González Méndez  
(Nombre y firma del Representante Legal)

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

CASA MATRIZ MÉXICO  
Giotto No. 213,  
Col. Alfonso XIII, C.P. 01480  
Aic. Álvaro Obregón, Cd. de México,  
Tels. (55) 5611-2917, (55) 5563-4520

ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS  
S.A. DE C.V.

www.endoscopia.com.mx  
www.endoscopia.mx

GUADALAJARA, JAL.  
Gonzaga No. 4220  
Col. Cd. de los Niños, C.P. 46040  
Zapopan, Jalisco  
Tel.: (33) 3133-5889, (33) 3631-0456

SIN TEXTO



# ENDOSCOPIA MICROSCOPIA



## ANEXO NÚMERO 2 (DOS)

### ACREDITAMIENTO DE EXISTENCIA LEGAL, PERSONALIDAD JURÍDICA Y DATOS DE NOTIFICACIÓN

Juan Carlos Gonzalez Mendez, manifiesto **Bajo Protesta a Decir Verdad**, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados; así como que cuento con facultades suficientes para **comprometerme y suscribir** la cotización en la presente Adjudicación Directa, y en su caso firma del contrato a nombre y representación de: Endoscopia e Instrumentos S.A. de C.V.

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Del Cotizante     | Registro Federal de Contribuyentes: <b>EIN-860515-C50</b><br>Nombre: <b>Endoscopia e Instrumentos SA de CV</b><br>Domicilio: (Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor)<br>Calle y número: <b>Giotto No.213</b><br>Colonia: <b>Alfonso XIII</b> Demarcación Territorial: <b>Álvaro Obregón</b><br>Código postal: <b>01460</b> Entidad Federativa: <b>Ciudad de México</b><br>Correo electrónico: <b>carlos@endoscopia.com.mx</b><br>Teléfono: <b>55 55063847</b> Fax: <b>N/A</b><br>Correo electrónico (del cotizante):<br>No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: <b>107,286</b> Fecha: <b>15 mayo 1986</b><br>Duración: <b>99 años</b><br>Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: <b>Fausto Rico Álvarez y Juan Manuel Aspon, notario 6 y 186, calle Minerva no. 44 col. Crédito constructor, delegación Benito Juárez, 03940, México, D.F.</b><br>Nombre de los socios o asociados:<br><b>Apellido Paterno:</b> [Redacted] <b>Apellido Materno:</b> [Redacted] <b>Nombre(s):</b> [Redacted] |
|                   | Descripción del objeto social: <b>La representación, venta, importación, exportación, reparación y terminado de equipos médico y óptico industrial</b><br>Reformas al acta constitutiva: <b>N/A</b><br>Inscripción en el Registro Público de Comercio:<br>Número: <b>91253</b> Folio: <b>1384</b> Fecha: <b>27 octubre 1986</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Del Representante | Nombre: <b>Juan Carlos Gonzalez Mendez</b> R.F.C. [Redacted]<br>Domicilio: [Redacted]<br>Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades:<br>Escritura pública número: <b>107,286</b> Fecha: <b>15 mayo 1986</b><br>Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó: <b>Fausto Rico Álvarez y Juan Manuel Aspon, notario 6 y 186, calle Minerva no. 44 col. Crédito constructor, delegación Benito Juárez, 03940, México, D.F.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

Asimismo, manifiesto que el domicilio señalado es el lugar donde recibiré toda clase de notificaciones que resulten del contrato y convenios que celebren, los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito, deberán ser comunicados, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen. Adicionalmente acepto que las notificaciones se realizarán de acuerdo a las establecidas en los artículos 35 y 36 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE DE SOCIOS PERSONAS FÍSICAS Y DOMICILIO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

24 de octubre de 2025

Protesto lo necesario  
Juan Carlos Gonzalez Mendez

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

CASA MATRIZ MÉXICO  
Giotto No. 213,  
Col. Alfonso XIII, C.P. 01460  
Ald. Álvaro Obregón, Cd. de México,  
Tel.: (55) 5611-2917, (55) 5563-4520

ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS  
S.A. DE C.V.  
www.endoscopia.com.mx  
www.endoscopia.mx

GUADALAJARA, JAL.  
Gonzaga No. 4220  
Col. Cd. de los Niños, C.P. 45040  
Zapopan, Jalisco  
Tel.: (33) 3133-5889, (33) 3631-0456

**SIN TEXTO**



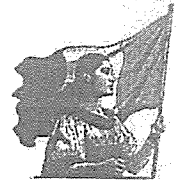
Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACUSE



Dirección de Administración  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Bienes Terapéuticos

Of N° 09 53 84 61 1CFD/10130/2025  
Ciudad de México, a 29 de octubre de 2025

29/OCTUBRE/2025

Recibi oficio original

C. Juan Carlos González Méndez  
Representante Legal de la Empresa  
ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS, S.A. DE C.V.  
EIN -860515-C50  
Presente

Mediante oficio No. 09 53 84 61 1800/20250010151, recibido el 20 de octubre de 2025, la Coordinación de Control de Abasto del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS o Instituto), solicitó con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículos 3, 35 fracción III, 39 fracción II, 53, 54 fracción II, 57 y 68 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (Ley o LAASSP), publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 16 de abril de 2025, y sus transitorios PRIMERO, CUARTO Y NOVENO, con relación a los artículos 71, 72, fracciones V Bis y 85 de su Reglamento (Reglamento o RLAASSP), en apego a los numerales 4.39.2, primer párrafo, 5.3.7.1, inciso a) y 5.3.12 inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS (POBALINES), el procedimiento de contratación por excepción a la Licitación Pública a través de Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio, para la adquisición de claves de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), del Instituto Mexicano del Seguro Social en el ejercicio 2025.

Al respecto, en términos de lo previsto en los artículos 57 y 67 de la LAASSP; le notifico la aceptación de la confirmación de su cotización, por lo que la citada contratación identificada con el número **No. AA-50-GYR-050GYR047-T-21-2025**, se llevará a cabo con la empresa que usted representa; lo anterior, en virtud de que cumplió con los requisitos legales- administrativos, técnicos y económicos solicitados, de conformidad con los precios unitarios que se describen a continuación:

| Clave              | Descripción                                                                                                                                                  | País de Origen | Precio Unitario | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------------|------------------------|
| 535.859.0668.01.01 | TIJERA POTTS-SMITH VASCULAR<br>ANGULADA A 125 GRADOS LONGITUD DE<br>180 A 190 MM.<br>Denominación Distintiva<br>ELCON<br>Registro Sanitario<br>0536E2024 SSA | ALEMANIA       | \$518.00        | 4               | 9               | \$2,072.00             | \$4,662.00             |
| 535.859.4710.01.01 | TIJERA METZENBAUM RECTA CON<br>INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO<br>LONGITUD DE 200 A 205 MM.<br>Denominación Distintiva<br>ELCON<br>Registro Sanitario       | ALEMANIA       | \$2,270.00      | 398             | 995             | \$903,460.00           | \$2,258,650.00         |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX. Tel [55] 57 26 17 00 ext.14216 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



| Clave              | Descripción                                                                                                                                                                     | País de Origen | Precio Unitario | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------------|------------------------|
|                    | 0536E2024 SSA                                                                                                                                                                   |                |                 |                 |                 |                        |                        |
| 535.859.4728.01.01 | TIJERA METZENBAUM CURVA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 230 A 235 MM.<br>Denominación Distintiva ELCON<br>Registro Sanitario 0536E2024 SSA                     | ALEMANIA       | \$2,633.00      | 219             | 547             | \$576,627.00           | \$1,440,251.00         |
| 535.859.4736.01.01 | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 230 A 235 MM.<br>Denominación Distintiva ELCON<br>Registro Sanitario 0536E2024 SSA                     | ALEMANIA       | \$2,541.00      | 218             | 543             | \$553,938.00           | \$1,379,763.00         |
| 535.859.4751.01.01 | TIJERA METZENBAUM O NELSON METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 280 A 290 MM.<br>Denominación Distintiva ELCON<br>Registro Sanitario 0536E2024 SSA | ALEMANIA       | \$2,724.00      | 1               | 2               | \$2,724.00             | \$5,448.00             |
| 535.859.4801.01.01 | TIJERA METZENBAUM RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 180 A 185 MM.<br>Denominación Distintiva ELCON<br>Registro Sanitario 0536E2024 SSA                     | ALEMANIA       | \$2,156.00      | 83              | 207             | \$178,948.00           | \$446,292.00           |
| 535.859.4884.01.01 | TIJERA MAYO-STILLE RECTA CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 145 A 155 MM.<br>Denominación Distintiva ELCON<br>Registro Sanitario 0536E2024 SSA                    | ALEMANIA       | \$2,088.00      | 2               | 3               | \$4,176.00             | \$6,264.00             |
| SUBTOTAL           |                                                                                                                                                                                 |                |                 |                 |                 | \$2,221,945.00         | \$5,541,330.00         |
| IVA (TASA DEL 16%) |                                                                                                                                                                                 |                |                 |                 |                 | \$355,511.20           | \$886,612.80           |
| TOTAL              |                                                                                                                                                                                 |                |                 |                 |                 | \$2,577,456.20         | \$6,427,942.80         |

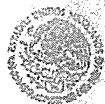
En términos de los artículos 67 de la Ley y 81 de Reglamento, el contrato antes indicado tiene como objeto la adquisición de claves de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir las necesidades en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OAO) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y su vigencia será a partir del día natural siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2025.

FECHA, LUGAR Y HORA PARA FIRMAR EL CONTRATO Y LA PRESENTACIÓN DE GARANTÍAS.

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 67 de la Ley y demás correlativos, deberá entregar a partir del día hábil siguiente de esta notificación y hasta el día natural 5 posterior, en la División de Contratos ubicada en el piso 10 del inmueble de Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, en un horario de las 09:00 a las 17:00 horas, los documentos que se señalan en el Anexo B "Documentos para la elaboración y formalización de Contratos".



Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX. Tel [55] 57 26 17 00 ext. 14218 - [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Asimismo, se informa que el contrato se formalizará invariablemente a través de la plataforma Compras MX, en términos del Manual de Operación para la utilización en CompraNet (ahora Compras MX), que contiene las directrices que se deberán observar en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, derivados de los procedimientos de contratación al amparo de la LAASSP, el 19 de noviembre de 2025, a las 17:00 horas, o en su defecto, dentro de los quince días hábiles posteriores a la notificación, en el horario que establezca la División de Contratos, de conformidad con el artículo 67 de la Ley.

Si el interesado durante el citado periodo no firma el contrato a través del Módulo por causas imputables a él, por no haber entregado sus documentos de forma oportuna para la elaboración del mismo, será de la más estricta responsabilidad de éste y se dará vista al Órgano Interno de Control en el Instituto para los efectos procedentes.

Se informa que, para poder suscribir el contrato a través del referido Módulo, deberá acceder a la siguiente liga: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>; por lo que para llevar a cabo el registro, es indispensable contar con la e.Firma vigente de la persona moral con actividad empresarial a la que se desea registrar, lo anterior de conformidad con el ACUERDO por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento, publicado en DOF el 18 de septiembre de 2020.

De conformidad con el artículo 69 de la Ley y lo establecido en el numeral 6 de los Términos y Condiciones, deberá entregar en la División de Contratos, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, la garantía de vicios ocultos, así como la garantía de cumplimiento del contrato, las cuales serán divisibles, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato adjudicado, sin considerar el I.V.A.

Por otra parte, se comunica al cotizante adjudicado que en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato respectivo, deberá incorporar la información relativa al instrumento jurídico formalizado en el Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (REPIIMSS) en la dirección electrónica <https://repiimss.imss.gob.mx/imss/registro>; lo anterior en términos del numeral 6.17 de la "Política de Integridad para verificar el debido cumplimiento de los proveedores del Instituto Mexicano del Seguro Social", disponible para su consulta en la dirección electrónica [https://www.dof.gob.mx/2024/IMSS/politica\\_de\\_integridad\\_del\\_imss\\_2024.pdf](https://www.dof.gob.mx/2024/IMSS/politica_de_integridad_del_imss_2024.pdf), de conformidad con el "AVISO por el que se da a conocer la dirección electrónica donde se encuentra disponible para consulta la Política de Integridad para verificar el debido cumplimiento de los proveedores del Instituto Mexicano del Seguro Social", así como el numeral 7.32 del "Manual de Operación del Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (REPIIMSS)", disponible para su consulta en la dirección electrónica [https://www.dof.gob.mx/2024/IMSS/manual\\_de\\_operacion\\_del\\_registro\\_de\\_proveedores\\_para\\_la\\_integridad\\_ante\\_el\\_imss.pdf](https://www.dof.gob.mx/2024/IMSS/manual_de_operacion_del_registro_de_proveedores_para_la_integridad_ante_el_imss.pdf), de conformidad con el "AVISO por el que se da a conocer la dirección electrónica donde se encuentra disponible para consulta el Manual de Operación del Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (REPIIMSS)" ambos Avisos publicados en el DOF el día 02 de diciembre de 2024.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX. Tel [55] 57 26 17 00 ext 14210 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



En términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, deberá dar cumplimiento a las Reglas 2.1.28 y 2.1.24 de la "Resolución Miscelánea Fiscal para 2025" publicada en el DOF el 30 de diciembre de 2024, a fin de que haga pública su "Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT)".

De conformidad con el artículo 84 del RLAAASP, se indica el número de contrato y el monto de la garantía de cumplimiento:

| Cotizante adjudicado                    | No. de Contrato        | Monto Mínimo del Contrato [M.N. Antes de I.V.A.] | Monto Máximo del Contrato [M.N. Antes de I.V.A.] | % I.V.A. | Monto de la Garantía M.N. |
|-----------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS, S.A. DE C.V. | 050GYR047T02125-002-00 | \$2,221,945.00                                   | \$5,541,330.00                                   | 16%      | \$554,133.00              |

Se hace mención que con fundamento en lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley, con esta notificación por el que se adjudica el contrato, las obligaciones derivadas de éste serán exigibles sin perjuicio de la obligación de las partes de firmarlo en la fecha y términos señalados.

La presente notificación se hace de conformidad con lo establecido en el numeral 5.3.8 inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, en correlación con el numeral 7.1.3.1.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

Mtra. Araceli Sánchez Vega  
Titular de la División de Bienes Terapéuticos

Elaboró

Lic. José Juan Rueda Maldonado  
Coordinador de Proyecto E1

Elaboró

Lic. Daniel Sánchez Salcedo  
Supervisor de Proyectos E2

Elaboró

Lic. Roberto Eduardo Hernández García  
Coordinador Técnico A

Elaboró

Gustavo Humberto Martínez Mendoza  
Coordinador Técnico A

C.c.p.

- Mtro. Fernando Lorenzana Rojas.- Titular de la Unidad de Adquisiciones (\*)
- Lic. José Gonzalo Badillo Marino.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (\*)
- Mtra. María Fernanda Heraldez Ríos.- Titular de la Coordinación de Control de Abasto. (\*)
- Lic. Dulce Milagro Mercado Solís.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación. (\*)
- C.P. Elvia Ascencio Millán.- Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios (\*)
- Lic. Horacio Guillermo Claudio Salinas Alcocer.- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (\*)

(\*) copia enviada mediante Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX, Tel (55) 57 26 17 00 ext.14218 - [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Dirección de Administración**  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Bienes Terapéuticos

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                  |   |                                                                      |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|---|----------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Para sello de recepción</b></p> | <p><b>SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATOS</b></p> <p>Lugar y Fecha:<br/>Ciudad de México, a 29 de octubre de 2025</p> <p>Oficio:<br/>09 53 84 61 1CFD/<b>10144</b>/2025</p> <p>Procedimiento:<br/>AA-50-GYR-050GYR047-T-21-2025</p> <table border="1"> <tr> <td>Contratos Totales:</td> <td>Alguno Firma DG:</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>                     Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> </table> <p>Fecha en que se obtuvo del Ente Público consolidador toda la documentación e información necesaria<br/>29 de octubre de 2025</p> <p>Deberá proporcionarse copia del acuse debidamente sellado a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | Contratos Totales: | Alguno Firma DG: | 5 | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Contratos Totales:                    | Alguno Firma DG:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                  |   |                                                                      |
| 5                                     | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                  |   |                                                                      |

**Lic. Humberto Rincón Juárez**  
Titular de la División de Contratos  
**PRESENTE**

Derivado del procedimiento de contratación mediante **Adjudicación Directa** número AA-50-GYR-050GYR047-T-21-2025, referente a la **"Adquisición de Bienes Terapéuticos de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades", para cubrir necesidades del ejercicio fiscal 2025"**, la División de Planeación de Bienes Terapéuticos, envía documentación respectiva, así como el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal para Mobiliario y Equipo Menor no Capitalizable con número de folio 0000330535-2025 por la cantidad de \$ 424,698,137.66, remito a usted los documentos respectivos de manera electrónica (USB) correspondientes al procedimiento citado, a efecto de que esa División a su cargo esté en posibilidad de elaborar, formalizar y registrar el contrato respectivo en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFIJ).

Derivado de lo anterior, se adjuntan los Anexo(s) 1, a efecto de que esa División a su cargo, esté en posibilidad de elaborar, formalizar y registrar los contratos respectivos en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFIJ).



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Cabe señalar que el número de expediente es **E-2025-000102322** y el número de procedimiento **AA-50-GYR-050GYR047-T-21-2025**.

No omito mencionar, que respecto de las consultas realizadas por BIRMEX a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno (SABG), dicha Secretaría estableció que el plazo para la formalización de los instrumentos jurídicos iniciará una vez que se cuente con los elementos respectivos que proporcione el Ente Consolidador, asimismo, precisa que en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFI) se podrán ajustar los valores del contrato en caso de algún error en la dispersión realizada en ComprasMX.

Bajo ese mismo tenor, solicito su valioso apoyo para que se remita la documentación relativa al (a los) instrumento(s) jurídico(s) formalizado(s), garantías y opiniones positivas del IMSS, SAT e INFONAVIT; lo anterior, con la finalidad de que sean incorporados en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones (BESA). Acuerdo por el que se establece la obligación del Registro de Contratos y Operaciones de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público, en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones y sus Lineamientos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 1 de octubre de 2021 y su modificación del 18 de junio de 2024.

Con relación a la visita de inspección 309/2020 realizada por el Área de Auditoría Interna de Desarrollo y Mejora de Gestión Pública de la División de Auditoría a Adquisiciones del Órgano Interno de Control en el IMSS, número "210 Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios" y de la observación 4501 de la misma, le solicito atentamente su colaboración para dar cumplimiento a lo instruido por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, por cuanto hace a la publicación oportuna en ComprasMX, de la copia electrónica de los contratos una vez que sean formalizados.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente  
Titular de la División

Mtra. Araceli Sánchez Vega

Elaboro

Roberto Eduardo Hernández García  
Coordinador Técnico A80

C. c. p.

Mtro. Fernando Lorenzana Rojas.- Titular de la Unidad de Adquisiciones (\*)  
Lic. José Gonzalo Badillo Marino.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (\*)  
Mtra. María Fernanda Hernández Ríos.- Titular de la Coordinación de Control de Abasto. (\*)  
Lic. Rafael Ricardo Sánchez Ramos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos. (\*)  
Lic. Dulce Milagro Mercado Solís.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación. (\*)  
C.P. Elvia Ascencio Millán.- Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios (\*)  
Lic. Horacio Guillermo Claudio Salinas.- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (\*)  
División de Apoyo Técnico y consultivo (\*)  
(\*) Copias entregadas por SICGC



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Av. Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Alc. Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX. Tel [55] 5726 1700 Ext. 14216 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Of. No. 09 53 84 61 1CFD/10144/2025

Adjudicación Directa No. AA-50-GYR-050GYR047-T-21-2025

"Adquisición de Bienes Terapéuticos de los grupos 531 "Aparatos Médicos", 535 "Instrumental de Cirugía General" y 537 "Instrumental de Cirugía de Especialidades" para cubrir necesidades del ejercicio fiscal 2025"

### Anexos 1

Instrumentos Quirúrgicos (Tasa de I.V.A. 16%)

| No. Contrato           | Razón Social                            | Código de Contrato |
|------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| 050GYR047T02125-001-00 | DEWIMED, S.A. DE C.V.                   | C-2025-00118350    |
| 050GYR047T02125-002-00 | ENDOSCOPIA E INSTRUMENTOS, S.A. DE C.V. | C-2025-00118352    |
| 050GYR047T02125-003-00 | LIZBETH CHAVEZ TELLEZ                   | C-2025-00118355    |
| 050GYR047T02125-004-00 | NEODREN, S. DE R.L. DE C.V.             | C-2025-00118356    |
| 050GYR047T02125-005-00 | QUIRORT, S.A. DE C.V.                   | C-2025-00118359    |

*[Firma manuscrita]*



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

SIN TEXTO