



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



CIUDAD DE MÉXICO, A 30 DE JULIO DE 2025
ASUNTO: Adjudicación de Servicio

C. JUANA GRANADOS SILVESTRE
PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL
RFC: GASJ690204KG6
RIVER PLATE NO.138, COL. ARBOLEDAS SUR, ALCALDIA TLALPAN
CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 14376
E-MAIL: granadosjuani@hotmail.com
TELÉFONOS: 55 32230466

P R E S E N T E

Por este medio me permito informarle a usted que será contratado para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE FONDOS ESPECIALES PARA LA INVESTIGACIÓN** mediante el procedimiento de **ADJUDICACIÓN DIRECTA**, con fundamento en el **ARTÍCULO 54 FRACCIÓN XIV DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP)**.

Derivado de lo anterior, me permito comunicar a usted que su propuesta técnica y económica presentada ante el **DEPARTAMENTO DE CONTROL DE FONDOS ESPECIALES PARA LA INVESTIGACIÓN**, fue aceptada para el **EJERCICIO FISCAL 2025; CONTRATO CERRADO N° INCMN/0737/3/AD/001/25, CON UN MONTO DE \$93,663.75 (NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N.) MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON VIGENCIA DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.**

POR LO ANTERIOR, LAS CONTRATACIONES QUE DERIVEN DE LA PRESENTE ADJUDICACIÓN QUEDARÁN SUJETAS A LO QUE DISPONGA LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO EN FUNCIÓN A UNA FUTURA CONSOLIDACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN.

Cabe mencionar que deberá presentarse en la **COORDINACIÓN DE CONTRATOS** de esta Subdirección a mi cargo, a partir del presente oficio, en un horario de 9:00 a 15:00 hrs. para entregar la siguiente documentación legal, tanto físico como en archivo electrónico contenida en una Memoria USB, y estar en posibilidad de elaborar el contrato respectivo.

1. Acta de Nacimiento (Actualizada)
2. C.U.R.P.
3. R.F.C. de la Persona Física con domicilio fiscal y actividad.
4. Comprobante de domicilio (vigente)
5. Identificación oficial con fotografía (vigente)
6. Opinión Positiva Vigente del SAT, IMSS e INFONAVIT del mes de la presente notificación (al no contar con ellas no podrá formalizarse el contrato).



7. Manifiesto de decir verdad respecto al artículo 49, fracción IX, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, del mes de la presente notificación.
8. Declaración de no encontrarse en los supuestos de los Art. 71 Y 90 antepenúltimo párrafo de la LAASSP, del mes de la presente notificación.
9. Datos bancarios de depósito (Banco, Clave Bancaria Estandarizada "CLABE" y Titular de la cuenta).
10. Acreditamiento de la personalidad jurídica.

La firma del contrato se realizará en la plataforma del **MÓDULO DE FORMALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS JURÍDICOS**, dentro de los **15 DÍAS POSTERIORES A LA PRESENTE NOTIFICACIÓN**, en el siguiente enlace: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/firmacontratos/#/>

Sin más que agregar por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LCDR. DELFINO JAVIER FLORES FLORES
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES