



**Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada: Estatal Puebla.**

Subdelegación del Instituto Mexicano del Seguro  
Social Tehuacán.

Of. N° 2206096769500/DF2556/2024  
Tehuacán, Puebla, a 02 de octubre de 2024

**Asunto:** Se solicitan copias simples  
y/o archivo electrónico de la  
información y documentación que  
se indica.

Titular de la Unidad de Transparencia del Municipio de Tehuacán.  
Av. Reforma Norte, No. 614, altos, colonia Buenos Aires, Tehuacán, Puebla.

## **P R E S E N T E**

Con fundamento en los artículos 6 y 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 5, 9, segundo párrafo, 251, primer párrafo, fracciones VII, XX, XXVIII, segundo párrafo y XXXVII, 251-A, 252, 270, y 271 de la Ley del Seguro Social; 38, 42, fracción VII, del Código Fiscal de la Federación; de aplicación supletoria en términos del segundo párrafo del artículo 9 y 271 de la Ley del Seguro Social; artículos 1, 2, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 16 fracciones I, II, IV y V, 142, 143, 144, 146, 150 primer párrafo, 154, 156, 166 y 198 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, publicada en el Periódico Oficial del Estado el día 04 de Mayo de 2016; 1, primer párrafo, fracciones I y II del Reglamento del Código Fiscal de la Federación; 1, 2, fracción VI, inciso b), 4, 8, último párrafo, 142, fracción II, 149, 150, primer párrafo, fracciones XXIII y XXVIII, 152 y 155, primer párrafo, fracción XXI, inciso d), y Séptimo Transitorio, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en relación con el Acuerdo ACDO.SA2.HCT.270116/30.P.DJ, aprobado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, en sesión celebrada el 27 de enero de 2016 y publicado en el Diario Oficial de la Federación el 11 de febrero de ese mismo año, así como el Acuerdo ACDO.SA2.HCT.240216/55.P.DJ, aprobado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, en sesión celebrada el 24 de febrero de 2016 y publicado en el referido Diario Oficial de la Federación el 1 de marzo de 2016; esta Subdelegación del Instituto Mexicano del Seguro Social Tehuacán, Órgano Operativo del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Puebla, establecido en la fracción XXI del artículo 155, en relación con el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, organismo fiscal autónomo, solicita copia simple o archivo electrónico de la siguiente información y documentación, con la cual se podrán sustentar las operaciones realizadas.

### **DOCUMENTACIÓN Y/O INFORMACIÓN REQUERIDA:**

1. Contrato de la obra.
2. Acta de entrega recepción.
3. Convenios modificados o cualquier otro documento que avale alguna modificación al importe y periodo de ejecución normal de obra.



4. Facturas y estimaciones.
5. Información técnica
6. Propuesta o proyecto económico.
7. Costos unitarios y totales por acción.
8. Precios unitarios.
9. Análisis de Costo horario de maquinaria.
10. Análisis de cuadrilla.
11. Presupuestos aprobados.
12. Acta finiquito.
13. Procedimiento constructivo.
14. Explosión de Insumos [Materiales, Mano de obra, Herramienta y Equipo].
15. Factor de Salario Real.
16. Catálogo de conceptos.
17. Bitácora de obra.
18. Relación del personal indicado especializado, categorías, así como horas-hombre necesarias para su realización por semana o mes.
19. Programa de ejecución [calendario de obra].
20. Variaciones de avance físico y financiero de la obra.
21. Reportes de cumplimiento de los programas de suministro de materiales, mano de obra, maquinaria y equipo.

NO. CONTRATO	PERIODO DE OBRA	MONTO DEL CONTRATO	UBICACIÓN DE LA OBRA
HAMTH2412915	DEL 09/07/2024 AL 06/09/2024	\$1,343,495.00 SIN IVA	CALLE MANUEL BARTLETT DIAZ S/N, UNIDAD HABITACIONAL SAN LORENZO, TEHUACAN, PUEBLA, C.P. 75855

Lo anterior, del patrón **ANTONIO ZACARIAS MIGUEL HERNANDEZ**, con Registro Federal de Contribuyentes **MIHA680705QR5**, y con domicilio fiscal en **CALLE MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 3716 C, FRACC. CAMPESTRE EL MOLINO, TEHUACAN, PUEBLA, C.P. 75780**.

La información que se solicita se considera urgente y de suma importancia a fin de contar con todos los elementos necesarios para el desahogo de los procedimientos que se aplican en materia de construcción, de conformidad con el Reglamento del Seguro Social Obligatorio para los Trabajadores de la Construcción por Obra o Tiempo Determinado por parte de esta Subdelegación del Instituto Mexicano del Seguro Social Tehuacán.






**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



De igual manera se solicita que los resultados se hagan llegar a esta Subdelegación del Instituto Mexicano del Seguro Social; sita en Calle 4 Norte Número 120, Colonia Ignacio Zaragoza, C.P. 75770 Tehuacán, Puebla, con teléfono: [238] 382 09 90, Ext. 115, 116, 117 y 118, Correos: [gabriela.garcia@imss.gob.mx](mailto:gabriela.garcia@imss.gob.mx); [yolanda.reyesl@imss.gob.mx](mailto:yolanda.reyesl@imss.gob.mx); [fabian.santiago@imss.gob.mx](mailto:fabian.santiago@imss.gob.mx); [cielo.ramirez@imss.gob.mx](mailto:cielo.ramirez@imss.gob.mx); en un plazo que no exceda conforme al artículo 150 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla.

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

Atentamente  
Seguridad y Solidaridad Social

  
C.P. Gabriela García Alvarado  
La Titular de la Subdelegación del Instituto  
Mexicano del Seguro Social Tehuacán  
Órgano Operativo del Órgano de Operación  
Administrativa Desconcentrada Estatal Puebla.

YRL/FVSL/crr  
