



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion 04/07/2024

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor: **00094891**

Partida presupuestal: **0611** 21053004

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ. **22** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 119 12110301	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE BAJA DENSIDAD DE 40 X 60 CENTIMETROS Y 0.038 MILIMETROS DE ESPESOR, PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE NUTRICION Y DIETETICA, PAQUETE CON 500 PIEZAS. CUYAS ESPECIFICACIONES	15	PQT	693.00	10,395.00
		Marca: PAROLI			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 500	
1	350 119 12290401	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE BAJA DENSIDAD DE 30 X 45 CENTIMETROS Y 0.038 MILIMETROS DE ESPESOR, PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE NUTRICION Y DIETETICA, PAQUETE CON 500 PIEZAS. CUYAS ESPECIFICACIONES	5	PQT	389.80	1,949.00
		Marca: PAROLI			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 500	

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion 04/07/2024

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

**LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Partida presupuestal : **0611** 21053004

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor : **00094891**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35013100500201	BOMBA DE HULE NATURAL FLEXIBLE, COLOR ROJO, DE 12 A 14 CENTIMETROS DE DIAMETRO EXTERIOR, 1 CENTIMETRO DE ESPESOR Y 8.5 A 9.0 CENTIMETROS DE ALTURA, CON CABO ATORNILLABLE Y BASTON DE MADERA Y/O PLASTICO DE 2	25	PZA	19.00	475.00
Marca: PAROLI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						
1	35016706440501	CEPILLO BLANDO DE CERDAS DE LECHUGUILLA O FIBRAS SINTETICAS DE NYLON, DE 35.5 CENTIMETROS DE LARGO POR 7 CENTIMETROS DE ANCHO, CON BASTON INTERCAMBIABLE ROSCABLE METALICO CROMADO O FORRO PLASTICO O DE	5	PZA	72.90	364.50
Marca: PAROLI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo: **SN**  
 Numero de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion 04/07/2024

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor: **00094891**

Partida presupuestal: **0611** **21053004**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ: **22** Loc: **19** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35023101090501	CRUCETA PARA LIMPIAR VIDRIOS CON HOJA DE HULE ROJO (ESTIRENO BUTADIENO) DE 40 CENTIMETROS +/-2% DE LARGO, 3.5 CENTIMETROS +/-2% DE ANCHO, ESPESOR DE 0.7 CENTIMETROS VAQUETA SUETADORA DEL HULE	13	PZA	36.50	474.50
		Marca: PAROLI		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 1		
1	35028600120901	DETERGENTE Y DESINFECTANTE LIQUIDO, PARA ASEO Y DESINFECCION DEL QUIROFANO Y AREAS BLANCAS A BASE DE DERIVADOS FENOLICOS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-628-NORMEX-	3	CBT	1,550.00	4,650.00
		Marca: PAROLI		Tipo Presen: LTO		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 18		

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAE YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion 04/07/2024

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

**LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Partida presupuestal : **0611** 21053004

R.F.C.: **PSO-051214-QF9** No. Proveedor : **00094891**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ. **22** Loc. **19** Imn. **01**

T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 308 01070001	DISPENSADOR DE TOALLA FABRICADA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (TIPO ABS) RESISTENTE AL IMPACTO DE ADITAMENTOS PARA FIJARLAS EN LA SUPERFICIE POR MEDIO DE TAQUETES O CINTA DOBLE CARA LARGA DURACION. MEDIDAS DE 30	25	PZA	186.25	4,656.25
Marca: OVAL Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						
1	350 321 00840401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19) +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO, PIGMENTADO	13	PZA	72.00	936.00
Marca: GLUCK Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion **04/07/2024**

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor: **00094891**

Partida presupuestal: **0611** 21053004  
 Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000** Circ. **22** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35032101340401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19) +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMOGENEO, DE OXIDO DE SILICIO	10	PZA	72.00	720.00
		Marca: <b>GLUCK</b>	Tipo Presen: <b>PZA</b>			
		Procedencia: <b>MEXICO</b>	Cant Presen: <b>1</b>			
1	35032101910401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19) +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA	5	PZA	72.00	360.00
		Marca: <b>GLUCK</b>	Tipo Presen: <b>PZA</b>			
		Procedencia: <b>MEXICO</b>	Cant Presen: <b>1</b>			

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compratnet:  
**AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion **04/07/2024**

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

Partida presupuestal: **0611** 21053004

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor: **00094891**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ. **22** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 329 0037000 01	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR NEGRO Y CON LA LEYENDA: HIPOCLORITO DE SODIO.	50	PZA	28.00	1,400.00
		Marca: PAROLI				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Present: PZA				
1	350 329 0045000 01	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS, CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR VERDE.	50	PZA	28.00	1,400.00
		Marca: PAROLI				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Present: PZA				

350 329 0052000 01 ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS, CAPACIDAD 1000 ML. TRASLUCIDO.  
 Tipo Present: PZA  
 Cant Present: 1

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion **04/07/2024**

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

**LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor : **00094891**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ. **22** Loc. **19** Inm. **01**

Cantidad Unidad Precio Importe Total

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35045900880501	GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 7 (CH), COLOR ROJO, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S- 039-SCFI-2000.	200	PAR	15.50	3,100.00

Marca: **ALTEX**  
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Present: **PAR**

1	35078300850501	REPUESTO PARA MECHUDO, PESO DEL MECHUDO 400 GRAMOS, CAJA DE CARTON CON 40 PIEZAS, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-656-NORMEX -2004.	33	CJA	1,041.00	34,353.00
---	----------------	--	----	-----	----------	-----------

Marca: **PAROLI**  
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Present: **PZA**  
 Cant Present: **40**

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000226449-2024**

No. de Evento: **AA-046-N86-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0240**  
 Elaboración: **04/07/2024** Impresion **04/07/2024**

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193500611240090**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **14/07/2024**

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor: **00094891**

Partida presupuestal: **0611** 21053004

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ. **22** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35083600580401	SERVILLETA NO CLORADA 100% PAPEL RECICLADO. PESO: 2.0 GRAMOS CADA UNA. PAQUETE CON 500 PIEZAS. LAS MEDIDAS PARA LA SERVILLETA DEBEN CUBRIR UN AREA MINIMO DE 726 CENTIMETROS CUADRADOS. +/- 2% DE TOLERANCIA EN SUS	150	PQT	34.00	5,100.00
Marca: YOFI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 500						
1	35090101160501	TRAPEADOR RECTANGULAR DE 50 CENTIMETROS, PESO DEL REPUESTO 400 GRAMOS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-655-NORMEX-2004.	5	PZA	128.00	640.00
Marca: PAROLI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA-046-N86-24
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. III
Fecha de Acuerdo:	02/07/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	14/07/2024	AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024	
Núm. Dictamen Presup.	0000226449-2024	No. de Pedido:	D4P0240
		Elaboración:	04/07/2024 Impresion 04/07/2024

Proveedor:	PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.	No Requisición:	22193500611240090
Dirección:	CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega:	14/07/2024
R.F.C.	PSO -051214-QF9	Partida presupuestal :	0611
Unidad solicitante:	UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA	Clasificación presupuestal :	
Lugar de entrega:	2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000	Circ.	22
		Loc.	19
		Imm.	01
		T.S.	15
		E.	0
		U.	20
		P.	0

Reg A24049

1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señalados en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido. Transcurrido este lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.

1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.

1.4 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.

1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 del mismo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.

1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente corren por cuenta del proveedor.

1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del impuesto al Valor Agregado.

1.7 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

1.8 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el IMSS, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.

1.9 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el INFONAVIT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.

2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalles Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

3.2 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el resto a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido", y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se sellarán de recibido en el original de la Remisión.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impreso con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan como genéricos intercambiables deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072SSA1 vigente.

3.5 El periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen carta compromiso, en la cual se indiquen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4.- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA-046-N86-24
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. III
Fecha de Acuerdo:	02/07/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	14/07/2024	AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000226449-2024	No. de Pedido:	D4P0240
		Elaboración:	04/07/2024 Impresion 04/07/2024

Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS

LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. PSO-051214-QF9 No. Proveedor : 00094891

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 22193500611240090

Fecha de entrega: 14/07/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

importe del 10% (diez por ciento) del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la

LAASSP y numeral 5.5.1, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL del IMSS)

4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo vigente en el Distrito Federal) podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual

deberá

seguir el procedimiento siguiente:

I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social

II. Dicho cheque deberá ser resguardado a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel que proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente pedido.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconstancia o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5 DE LA FACTURACIÓN:

5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de alta y número de proveedor.

5.2 El pago se efectuará a los 20 días naturales contados a partir de que presente la documentación en el Departamento de Finanzas, ubicado en 2 Norte No. 2004, Colonia Centro, C.P. 72000 Puebla, Pue. El proveedor queda obligado a entregar al Instituto junto con su factura de correo respectiva la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" Vigente y positiva, de conformidad al con lo descrito en los lineamientos para la verificación del cumplimiento de

obligaciones  
 fiscales en materia de seguridad social de los proveedores y contratistas de fecha 23 de mayo de 2015

Área Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Área Requiriente UHA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA	Área Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>AA-046-N86-24</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. III</b>
Fecha de Acuerdo: <b>02/07/2024</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>14/07/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR046-N-86-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000226449-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0240</b>
	Elaboración: <b>04/07/2024</b> Impresion <b>04/07/2024</b>

**Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

**R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor : 00094891**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

**Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

**Circ. 22 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**No Requisición: 22193500611240090**

**Fecha de entrega: 14/07/2024**

**Partida presupuestal : 0611 21053004**

**Clasificación presupuestal :**

**EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE**

**CARGO**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

TELEFONO(S)	FECHA	MES	DIA	AÑO

**EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA**

**OBSERVACIONES**

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



E1v3svRAkkQWa4VPYz9HZqiR1YtqSanc2fFlstEBcUZDWeT/UEOfaQqEcfvV00j+av9NaUBXo7Jj/b2Wfnpy4bzEwOdAxQC1TQYqJdjaA6MRfoC0YL0/24AgN2VntaVw1uDagRxjvFTn8FMPy5e+iCm+6GrESN  
BP2lxGeLygavTKSy/B4EiOKfODwXpnThxD0eIC3PFMXbOGRMGpAnphoB4BaUPQqYWNNAoU48Tbf3tH0CAZQ7h77spJA2juoE/xmAtdAim7skdaPKZ4uYJ5+Q2jHg1OqBVcGo23D3WzqII4i+mZtAP6QQw4cGvc6K  
Bs/+KzQQk1PkrDKHnnoRw==