



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **05/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **15/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000027769-2024**

No. de Evento: **E-2024-00091882**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024
 No. de Pedido: **D4P0524**
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion **05/09/2024**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D**

No Requisición: **2013379102024649R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA**

Fecha de entrega: **15/09/2024**

HUIMILPAN 76974 QUERETARO

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **IMT -210429-QV5** No. Proveedor : **00154581**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y**

Circ. **20** Loc. **13** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	379.403.04230001	BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA	21	CJA	5,000.00	105,000.00
---	------------------	--	----	-----	----------	------------

Marca: FISHER & PAYKEL

Tipo Present: PZA

Procedencia: NUEVA ZELANDA

Cant Present: 5

1	379.458.00470001	INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NAALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM, PUERTO DE	9	CJA	4,200.00	37,800.00
---	------------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: FISHER & PAYKEL

Tipo Present: PZA

Procedencia: NUEVA ZELANDA

Cant Present: 5

Administrador del Pedido

Representante Legal

DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N1)

L.C. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23

Autorización (N2)

DR. ROBERTO DE JESUS INFANTE SALINAS
 DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23

Comprador

ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 05/09/2024
 Fecha Terminación del pedido: 15/09/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000027769-2024
 No. de Evento: E-2024-00091882
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Comprasnet:
 AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024
 No. de Pedido: D4P0524
 Elaboración: 05/09/2024 Impresión 05/09/2024

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D
 No Requisición: 2013379102024649R

Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA
 Fecha de entrega: 15/09/2024

HUIMILPAN 76974 QUERETARO

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. IMT-210429-QV5 No. Proveedor: 00154581

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y
 Circ. 20 Loc. 13 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37945800540001	INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 70 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES	7	CJA	4,200.00	29,400.00

Marca: FISHER & PAYKEL
 Tipo Present: PZA
 Procedencia: NUEVA ZELANDA
 Cant Present: 5

1	37945800620001	INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 100 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES	1	CJA	4,200.00	4,200.00
---	----------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: FISHER & PAYKEL
 Tipo Present: PZA
 Procedencia: NUEVA ZELANDA
 Cant Present: 5

Administrador del Pedido			
Representante Legal DRA. NORMA CISNEROS GARCIA DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23	Autorización (N1) LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. ROBERTO DE JESUS INFANTE SALINAS DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23	Comprador ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **05/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **15/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000027769-2024**

No. de Evento: **E-2024-00091882**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024
 No. de Pedido: **D4P0524**
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion **05/09/2024**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D** No Requisición: **2013379102024649R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA** Fecha de entrega: **15/09/2024**

HUIMILPAN 76974 QUERETARO Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. **IMT-210429-QV5** No. Proveedor: **00154581** Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON**

Lugar de entrega: **AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y** Circ: **20** Loc: **13** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379561 33670001	KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AZUL TAMAÑO EXTRA CHICA CODIGO JUR410. ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON	3	CJA	11,100.00	33,300.00

Marca: FISHER & PAYKEL
 Procedencia: NUEVA ZELANDA

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 5

1	379561 33750001	KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR ROJO TAMAÑO CHICA CODIGO JUR412. ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON	3	CJA	11,100.00	33,300.00
---	-----------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: FISHER & PAYKEL
 Procedencia: NUEVA ZELANDA

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 5

Administrador del Pedido			
Representante Legal DRA. NORMA CISNEROS GARCIA DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23	Autorización (N1) LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. ROBERTO DE JESUS INFANTE SALINAS DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23	Comprador ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **05/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **15/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000027769-2024**

No. de Evento: **E-2024-00091882**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024**
 No. de Pedido: **D4P0524**
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion **05/09/2024**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D**
 No Requisición: **2013379102024649R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA**
HUIMILPAN 76974 QUERETARO
 Fecha de entrega: **15/09/2024**
 Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. **IMT-210429-QV5** No. Proveedor: **00154581**
 Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON**
 Lugar de entrega: **AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y**
 Clasificación presupuestal:

Partida **Clave del Artículo** Descripción **Circ. 20** **Loc. 13** **Im. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 20** **P. 0**
 Cantidad **Unidad** **Precio** **Importe Total**

1	37961501200001	MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO CHICO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE	3	CJA	6,100.00	18,300.00
---	----------------	---	---	-----	----------	-----------

Marca: FISHER & PAYKEL
 Tipo Present: PZA
 Procedencia: NUEVA ZELANDA
 Cant Present: 10

Marca: FISHER & PAYKEL
 Procedencia: NUEVA ZELANDA

Tipo Present: PZA
 Cant Present: 10

Administrador del Pedido

Representante Legal
 DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N1)
 LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23

Autorización (N2)
 DR. ROBERTO DE JESUS INFANTE SALINAS
 DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23

Comprador
 ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **05/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **15/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000027769-2024**

No. de Evento: **E-2024-00091882**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024**
 No. de Pedido: **D4P0524**
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion **05/09/2024**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D** No Requisición: **2013379102024649R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA** Fecha de entrega: **15/09/2024**

HUIMILPAN 76974 QUERETARO

R.F.C. **IMT -210429-QV5** No. Proveedor : **00154581**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON**

Lugar de entrega: **AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y**

Circ: **20** Loc: **13** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 37961501460001 MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5KG. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE

Marca: FISHER & PAYKEL Tipo Presen: PZA
 Procedencia: NUEVA ZELANDA Cant Presen: 10

1 37961501530001 MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO EXTRA GRANDE PARA PACIENTES MAYORES A2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS.

Marca: FISHER & PAYKEL Tipo Presen: PZA
 Procedencia: NUEVA ZELANDA Cant Presen: 10

Administrador del Pedido
 Representante Legal
 DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N1)
 LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23

Autorización (N2)
 DR. ROBERTO DE JESUS INFANTE SALINAS
 DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23

Comprador
 ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 05/09/2024
 Fecha Terminación del pedido: 15/09/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000027769-2024

No. de Evento: E-2024-00091882
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024
 No. de Pedido: D4P0524
 Elaboración: 05/09/2024 Impresion 05/09/2024

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D

No Requisición: 2013379102024649R

Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA

Fecha de entrega: 15/09/2024

HUIMILPAN 76974 QUERETARO

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor: 00154581

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON

Circ. 20 Loc. 13 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	379 822 02280002	SONDA DE TEMPERATURA P/HUMIDIFICADOR 900MR869. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 900MR869. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA	3	PZA	6,378.00	19,134.00
---	------------------	---	---	-----	----------	-----------

Marca: FISHER & PAYKEL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NUEVA ZELANDA

Cant Presen: 1

1	526 080 29460000	CABLE TRONCAL PARA SPO2. DE 3.6 METROS DE LONGITUD CONECTOR M20 RAINBOW, PARA SU USO CON SENSORES RD RAINBOW SET Y RD SET PRESENTACION: CAJA CON 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 4257. PARA SU USO EN	2	CJA	5,164.00	10,328.00
---	------------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: MASIMO

Tipo Presen: PZA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 Representante Legal
 Dra. Norma Cisneros Garcia
 Directora General U.M.A.E 23

Autorización (N1)
 Lic. Elda Judith Rueda Moreno
 Directora Administrativa U.M.A.E 23

Autorización (N2)
 Dr. Roberto de Jesús Infante Salinas
 Director Médico U.M.A.E 23

Comprador
 Ing. David Hernández Davila
 Jefe de Abastecimiento U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **05/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **15/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000027769-2024**

No. de Evento: **E-2024-00091882**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024
 No. de Pedido: **D4P0524**

Elaboración: **05/09/2024** Impresión **05/09/2024**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D**

No Requisición: **2013379102024649R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA
 HUIMILPAN 76974 QUERETARO**

Fecha de entrega: **15/09/2024**

R.F.C. **IMT -210429-QV5**

No. Proveedor: **00154581**

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y**

Circ: **20** Loc: **13** Im: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 382,262.00

I. V. A. \$ 61,161.92

TOTAL \$ 443,423.92

(*cuatrocientos cuarenta y tres mil cuatrocientos veintitres pesos 92/100 M.N.*)

Administrador del Pedido

Representante Legal

**DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23**

Autorización (N1)

**LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23**

Autorización (N2)

**DR. ROBERTO DE JESUS INFANTE SALINAS
 DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23**

Comprador

**ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: E-2024-00091882
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 05/09/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 15/09/2024	AA-50-GYR-050GYR088-N-120-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000027769-2024	No. de Pedido: D4P0524
	Elaboración: 05/09/2024 Impresion 05/09/2024

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D
 Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA
 HUIMILPAN 76974 QUERETARO
 R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor: 00154581
 Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL
 No Requisición: 2013379102024649R
 Fecha de entrega: 15/09/2024
 Partida presupuestal: 1020 21057001
 Clasificación presupuestal:
 Circ: 20 Loc: 13 Imn: 01 T.S: 15 E: 0 U: 20 P: 0

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

Administrador del Pedido

Representante Legal
 DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECUIKA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N1)
 LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA-ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23

Autorización (N2)
 DR. ROBERTO DE JESUS INFANTE SALINAS
 DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23

Comprador
 ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



GOBIERNO DE
MÉXICO



FECHA: 04 de septiembre de 2024

Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social

Folio: 17254603599131215934393
Clave de R.F.C.: IMT210429QV5
Nombre, Denominación o Razón Social: INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX, SA DE CV

Estimado Patrón:

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente con las obligaciones de pago de aportaciones Seguridad Social, toda vez que no se registran créditos fiscales firmes a su cargo, por lo anterior se emite opinión Positiva.

La presente opinión se realiza únicamente verificando que no existan créditos fiscales firmes a su cargo, sin que sea una constancia del correcto entero de las aportaciones de Seguridad Social, para lo cual el IMSS se reserva sus facultades de verificación previstas en la Ley del Seguro Social y el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 04 de septiembre de 2024, a las 08:32 horas.

Esta carta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales tiene una vigencia hasta el 04 de septiembre de 2024, 23:59:59.

Usted tiene registrado(s) 17 trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.

NOTAS:

- En caso de estar inconforme y usted sea el particular que esté inscrito ante el IMSS o sea el representante legal, podrá usted promover una aclaración ante la Subdelegación que controla el (los) crédito(s) fiscales y adjuntar este documento, así como los documentos que soporten su aclaración.
- La presente opinión se emite considerando lo establecido en los incisos a) y b), del Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Tiene una vigencia del mismo día que fue consultada, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del patrón en los siguientes sentidos: POSITIVA - Cuando el particular esté inscrito ante el IMSS y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social; NEGATIVA - Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta del acuerdo antes citado; SIN OPINIÓN - Cuando no se localice en los controles electrónicos del IMSS la información suficiente para determinar el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los particulares.
- Se incluyen datos informativos, en su caso tales como: si el particular cuenta con algún acto de fiscalización en proceso o si cuenta con medios de defensa interpuestos en contra de acto administrativos o resoluciones emitidas por el IMSS o si cuenta con algún convenio de pago a plazos, los cuales no inciden en el sentido que se emita la opinión.
- La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA2.HCT.270422/107.P.DIR de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Este servicio es gratuito.

El IMSS es el instrumento básico de seguridad social para todos los trabajadores y sus familias.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del IMSS, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Subdelegación competente.



Cadena Original: |||Invocante:portalimssdigital|Tramite:Carta de No Adeudo Art. 32D|Fecha:04 de septiembre 2024, 08:32:37|Folio:17254603599131215934393|RFC:IMT210429QV5|Nombre o Razon Social:INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX, SA DE CV|CURP:|Opinion:POSITIVA|FechaInicioVigencia:04 de septiembre 2024, 08:32:37|FechaFinVigencia:04 de septiembre de 2024, 23:59:59|
Sello digital: P1xpQ9R2CGSfRwXq5i7+qWxgNw35Zhej4Ch5U9xE/xvOcfzRaN9gKa14Xzfh1KYnbo4AB/5rYfrcR65usbpYRRyoOC/pOdcMHO1qMcZE9AJ0zeF4mlyOErUwGACabbgyL6XrJwcd0B2450j|NGLi1c00YB0jgV0rfginYhd2b0xNbsJ2Ba/YovqwF7nmSjYwovEo1KHjhVWYRCntsrXTQm13Y+enuT8wjCbRZwk+JsDNEixYL22+r4UC3kRfF/pIEIF4+nEkZ4lr1FVNCJL5LwykSsVo4jVFTbQwwurkzW1mgzn879RslYkTmdkX6C8H9pw==
Secuencia Notarial: f1a42fd6-e83e-4f1a-a4b0-020b5ad8593e
Número de Serie: 00000000000000000000



**Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías
Ciudad de México, a 02 de Septiembre de 2024**

Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones Fiscales relativa a las aportaciones patronales y entero de descuentos.

Folio:	0001936966/2024
RFC:	IMT210429QV5
Nombre o Razón Social:	INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV

Estimado Patrón:

En atención a su solicitud de constancia de situación fiscal registrada el día **02 de Septiembre de 2024 y 08:30:33** respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, se hace de su conocimiento lo siguiente:

Se informa que al momento de realizar la consulta solicitada por usted en los sistemas electrónicos del Instituto respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de vivienda, y con relación a los datos de identificación que aparecen al inicio del presente documento, se detectó que SI se encuentra al corriente en las obligaciones patronales relativas a realizar la aportación del cinco por ciento sobre los salarios de los trabajadores, así como retener y enterar los descuentos para el pago amortizaciones de crédito en términos de los artículos 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por lo que la constancia que se emite es **sin adeudo**.

Asimismo, se señala que de conformidad con los registros electrónicos consultados por este Instituto, ese solicitante cuenta con **19 trabajador(es) activo(s)** ante el Infonavit al **3er. Bimestre de 2024**.

Se informa lo anterior, sin perjuicio de que este Instituto como Organismo Fiscal Autónomo se reserve el ejercicio de sus facultades para allegarse de información complementaria y/o realizar los ajustes que modifiquen lo aquí hecho de su conocimiento a fin de reconocer la existencia de registros patronales adicionales vinculados a su registro federal de contribuyentes que a su vez, puedan evidenciar el cumplimiento de obligaciones patronales ante este Instituto en términos del Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Cabe mencionar, que el presente documento no constituye una resolución definitiva en tanto que tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de su expedición, indicando que la Constancia que nos ocupa constituye un acto de autoridad meramente informativo y emitido a petición de la parte interesada, por lo que no reviste características de resolución de carácter fiscal; no determina cantidad alguna a pagar, ni crea, modifica o extingue derechos u obligaciones inherentes a las situaciones de hecho reguladas por la legislación aplicable.

La presente constancia es emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de conformidad con los artículos 32-D del Código Fiscal de la Federación; 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; en relación con lo dispuesto en los artículos 3, fracción IV, 4 fracción VII, 5 primer párrafo y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2017; así como las Reglas para la obtención de la Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 22 de abril de 2024.



Cadena Original: 0001936966/2024 | IMT210429QV5|

Ciudad de México, a 02 de Septiembre de 2024 : 08:30:33

Sello digital Infonavit:

dfvoAIYOr37Rpext7EsLitsz5XWaLBbvOAK2N2mr4VzbllABpKQLJVs5yqXtrAe
ak6MHHgT7dfSG68/IHllvdSx4zET1kv/MWUKr0ulhHAGsFI7gbsSz8ZzBVvLbt
PHTJODjNRnLBWjxyS8Dtrzn46XT4FRWbalsnVfPe4As5Y6VvyFsqRjXW2MRtiU
EQZr9wAYQmp40glXi/cnduC41vU0c/RAHmqvL3A3XEjh2xmMNqnz835FJRdW
M/y

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio	Clave R.F.C.
24ND8295657	IMT210429QV5

Nombre, Denominación o Razón social
INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 4 de septiembre de 2024 a las 8:27 horas

Notas

- 1.-Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.27. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024.
- 2.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.
- 3.-Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.
- 4.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

Cadena Original

||IMT210429QV5|24ND8295657|04-09-2024|P||000010888880000031||

Sello Digital

mkLvb6VwUHSDawsUZIZWvjXfDMI6koqneQbqHkiUDC6Y6P2PflwpT6QFxnjYU/d4isSEliH9i6Wwn7tahW6dTTPs
RdNIR3rR1WTFw1TtxpjoBzaEMGZFGjCn1pNg1sL+0WdmLH5yjK8i40/MYwWLIKp+pCZmnpvojo1TWIYCnblPRbkGW
sU4e8ji/6ff2yJOGQ+Lu9cxl8tK4NiwMhjh8oSJqtvD2DMTzQysdwb38x6fElmPXNud9dtLiV+3y6R3t62yeium0
k+JwbbxrTyZYrd35wDUDhb8eV/PadXAHckP1oJhHcd41XCEJy9Ddz/7sNx6j6BFYnsK+4VA==



Contacto:

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55
627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá
01 877 44 88 728.

Notas

5.-La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública

6.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

Los alcances y condiciones del tratamiento de sus datos personales podrá consultarlos en el aviso integral de privacidad para ello, ingrese al portal de Internet del SAT en la siguiente ruta: http://omawww.sat.gob.mx/documentossat/Paginas/AvisodePrivacidadSAT/aviso_de_privacidad_sat.htm

Cadena Original

|||MT210429QV5|24ND8295657|04-09-2024|P||0000108888800000031||

Sello Digital

mkLvb6VwUHSDawsUZIZWVjIXfDMI6koqneQbqHkiUDC6Y6P2PflwpT6QFxnjYu/d4isSEliH9i6Wwn7tahW6dTTPs
RdNIR3rR1WTFw1TtxpjoBzaEMGZfGjCn1pNg1sL+0WdmLH5yjK8i40/MYwWLIKp+pCZmnpvojo1TWIYCnblPRbkGW
sU4e8ji/6ff2yJOGQ+Lu9cxol8tK4NiwMhjh8oSJqtvD2DMTzQysdwb38x6fElmPXNud9dtLiV+3y6R3t62yeium0
k+JJwbbxrTyZyrd35wDUDhb8eV/PadXAHckP1oJhHcd41XCEJy9Ddz/7sNx6j6BFYnsK+4VA==



Contacto: