



Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **23/04/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **03/05/2025**
 Num. Dictamen Presup: **0**

No. de Evento: **050GYR088-N23-2025**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR088-N-23-2025**
 No. de Pedido: **D5P0096**
 Elaboración: **23/04/2025** Impresión **24/04/2025**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D** No Requisición: **2013379102025806R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA** Fecha de entrega: **03/05/2025**

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** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37920034480001	CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL, CON CABLE CALEFACTOR EN AMBAS RAMAS (INSPIRATORIA Y EXHALATORIA); DE MATERIAL EVAQUA, PIEZA EN Y GIRATORIA. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION, LINEA DE PRESION Y KIT DE ADAPTADORES. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO D	12	CJA	15,100.00	181,200.00

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

1	37920034710001	CIRCUITO PARA ALTO FLUJO CON CAMARA Y VALVULA DE ALIVIO DE PRESION CON PUERTO DE MONITOREO DE PRESION Y OXIGENO REDUCCION DE CONDENSACION ALAMBRE CALEFACTOR COMPATIBLE CON CANULAS OPTIFLOW JR. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: RT330.	2	CJA	34,200.00	68,400.00
---	----------------	---	---	-----	-----------	-----------

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. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23	Comprador ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



Numero Acuerdo: **SN** No. de Evento: **050GYR088-N23-2025**
 Numero de Sesión: **SN** bajo el: **Art 41 frac. V**
 Fecha de Acuerdo: **23/04/2025** No. Compranet:
 Fecha Terminación del pedido: **03/05/2025** **AA-50-GYR-050GYR088-N-23-2025**
 Num. Dictamen Presup.: **0** No. de Pedido: **D5P0096**
 Elaboración: **23/04/2025** Impresion: **24/04/2025**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D** No Requisición: **2013379102025806R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA** Fecha de entrega: **03/05/2025**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379.200.35700001	CIRCUITO DE VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA NEONATAL DE MATERIAL EVAQUA. PIEZA EN Y GIRATORIA. INCLUYE REDUCTOR, CAMARA DE HUMIDIFICACION Y KIT DE ADAPTADORES. DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: RT268. PARA SU U	10	CJA	16,800.00	168,000.00

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

1	379.458.00470001	INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM. PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CO	2	CJA	4,200.00	8,400.00
---	------------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: **FISHER & PAYKEL** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **NUEVA ZELANDA** 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. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO ENCARGADO 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: **23/04/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **03/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup.: **0**

No. de Evento: **050GYR088-N23-2025**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
 No. de Pedido: **D5P0096**
 Elaboración: **23/04/2025** Impresion 24/04/2025

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

No Requisición: **2013379102025806R**

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

Fecha de entrega: **03/05/2025**

R.F.C. **IMT -210429-QVS** 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** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 379.458 00540001 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 UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO D

Marca: **FISHER & PAYKEL**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **NUEVA ZELANDA**

Cant Presen.: **5**

1 379.458 00620001 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 UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO

Marca: **FISHER & PAYKEL**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **NUEVA ZELANDA**

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. RICARDO ESPARZA PÉREZ
 DIRECTOR MEDICO ENCARGADO 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: **23/04/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **03/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0**

No. de Evento: **050GYR088-N23-2025**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR088-N-23-2025**
 No. de Pedido: **D5P0096**
 Elaboración: **23/04/2025** Impresión **24/04/2025**

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX S A D

No Requisición: 2013379102025806R

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

Fecha de entrega: 03/05/2025

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

Partida presupuestal: 1020 21057001


Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN

Clasificación presupuestal:

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

ICLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:**
- 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento de la UMAE, en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
 - 1.4 El proveedor manifiesta 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 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
 - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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 correrán 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.
 - 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- 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 Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose al 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 bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a 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 aducidos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS**
- 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en 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 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

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

0: 050GYR
 1 frac. V
 050GYR0
 o: D5P00
 23/04/20
 20133791
 03/05/2
 tal: 1
 upuestal
 5 E. (

prader
 ING. DAVID
 EFE DE ABAS



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: 23/04/2025
 Fecha Terminación del pedido: 03/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0

No. de Evento: 050GYR088-N23-2025
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR088-N-23-2025
 No. de Pedido: D5P0096
 Elaboración: 23/04/2025 Impresion 24/04/2025

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SAD No Requisición: 2013379102025806R

Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA Fecha de entrega: 03/05/2025

HUIMILPAN 76974 Partida presupuestal : 1020 21057001

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

quien mejor convenga a sus intereses

5. DE LA FACTURACION
- 5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
 - 5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de erogaciones de las Delegaciones y UMAs receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
- Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
- El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Errogaciones y UMAs de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido		Autorización (N1)	Autorización (N2)	Comprador
Representante Legal		LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23	DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23	ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23
	DRA. NORMA CISNEROS GARCIA DIRECTORA GENERAL 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	050GYR088-N23-2025
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	23/04/2025	No. Compranet	AA-50-GYR-050GYR088-N-23-2025
Fecha Terminación del pedido:	03/05/2025	No. de Pedido:	D5P0096
Núm. Dictamen Presup.	0	Elaboración:	23/04/2025 Impresion 24/04/2025

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D
Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA HUIMILPAN 76974
R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581
Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN
Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y

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

No Requisición: 2013379102025806R
Fecha de entrega: 03/05/2025
Partida presupuestal : 1020 21057001
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

TELÉFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

OBSERVACIONES

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. RICARDO ESPARZA PEREZ
 DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23

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

Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio

25NC1158843

Clave R.F.C.

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 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 previas en el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 23 de abril de 2025 a las 8:58 horas

Notas

1-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.

2-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

3-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 2025.

4-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36, de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025 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.

5-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 consideren en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36, de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento

Cadena Original

||IMT210429QV5|25NC1158843|23-04-2025|F|000010888888000003||

Salto Digital

CEYD9K3xEbE5n5UKu/MPD5H0+hFIB14Cup1H1Ym35cm5wZ374NokPumWihioWX7GizLlDX+0HQ7sfoRBJfC55JHsU
YgmadaG/ng4bumjmyHsUm2ZapigXEVjdwRkwyGD/Unj+CAyKOEImdvGknFhvNqS51jwPDMNZApqoi8j4
/sqkNjA8agLQ+gnIXHLCE270Vg+kZAv6XKkuixA1j9OjoaXEAmlumnr4PCoGT0fiorvid+JeyEKdZjXlMxxhNUsua
y8LSl3Kc006c5f0Nj6BJoumXUD0sJ7cjkWlWlWyxieG9ptmie4h09cUACyC5egShYKl7Q/k4Q==



Notas

de las obligaciones que se consideren en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2025; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

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 2025 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/documentos/Paginas/AvisodePrivacidadSAT/aviso_de_privacidad_sat.htm

Cadena Original

|||MT210429QV5|25NC1158843|23-04-2025P||00001088888800000031||

Sello Digital

CEYD9K3xEbEmsUkuMPD5H0+hFIB14Cup1H1Ym35csmwz374NokpUmWhitowX7GzLUDX+0HQ7sTORDBjC5JHsU
YgmaDg/nq4bumjmYhSUmZapiugEVpjdWkwyGD/UnJ+CAyKOEImdvGknFhvtvQs51jwPdmNZaPqoiz18j4
/sqkNjAk8agLQ+gnIXHLCE27ovg+kzAv6XkuixA1jz9OjoaXEAMLumnr4PCoGTofionid+JeyEKdzjLmxXnUsLa
y8LS13kCO065FonJ6BJOUmXUD0s7cjKWLWYxieG9pmtie4h09cUAcyC5egShYkITQ/k4Q==



GOBIERNO DE
MÉXICO

HACIENDA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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.



Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías
Ciudad de México, a 01 de Abril de 2025

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

Folio: 0000497236/2025
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 **01 de Abril de 2025 y 09:04:06** 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 en las obligaciones patronales relativas a realizar el pago de 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 **20 trabajadores** (activo(s) ante el Infonavit al **6to. 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, 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 III, 4 fracción IV, 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: 0000497236/2025 | IMT210429QV5

Ciudad de México, a 01 de Abril de 2025 : 09:04:06

Sello digital Infonavit:

AB1Y2VR6IXvCdohW18EjsaM9MvN4oeHy/56kNeeGJLkU5dXRtUswby0Ya
Q9bzyrsd3agcEXuj2oRdOjRgzio7OereB58kDo7gpmh4kcbXIEC5YsRfmMsh
bSdR89EIKInWwG4jg2e60TgI24G0n4IU3ayUDgk6eYKtJp3QSQW5kqXjQF
T+veQ5faXNjUPK0bSSSH6N3cNRiUaUIS5r4vqXIDJRp+udz8fxepV/xhRiShow
UOW

