



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA N.4
 LUIS CATELAZO AYALA, CIUDAD DE MEXICO
 PEDIDO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AAGYR036N27-25
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2025	No. Compras:	
Fecha Terminación del pedido:	10/07/2025	No. de Pedido:	D5P0007
Núm. Dictamen Presup:	0000180163-2025	Elaboración:	30/06/2025
		Impresion	30/06/2025

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.** No Requisición: **37133500611250012**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE CIRUELOS NUM. 180 INT. P 101 BOSQUES DE LAS** Fecha de entrega: **10/07/2025**

R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor: **00094891** Partida presupuestal: **0611** **21053004**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA No. 4 (D.F. SUR)** Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV. RIO MAGDALENA NO. 289, COL. TIZAPAN** Circ. **37** Loc. **13** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35054300860501	JABON LIQUIDO PARA LAVADO DE MANOS PARA USO INDUSTRIAL, INSTITUCIONAL Y HOSPITALARIO, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-633 -NORMEX-2008. CUBETA DE PLASTICO CON TAPA DESPRENDIBLE, VERTEDERO RETRACTIL Y	36	CBT	518.50	18,666.00

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

Tipo Presen: **LTO**
 Cant Presen: **18**

(veintitun mil seiscientos cincuenta y dos pesos 56/100 M.N.)

SUB. TOTAL	\$	18,666.00
I. V. A.	\$	2,986.56
TOTAL	\$	21,652.56

Administrador del Pedido
 LIC. HÉCTOR ALEJANDRO GALVÁN CASTRO
 JEFE DE LA OF. DE HIGIENE Y LIMPIEZA

Autorización (N1)
 L. C. SANDRA HERNÁNDEZ GARCIA
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA UMAE

Representante Legal
 DR. OSCAR MORENO ALVAREZ
 DIRECTOR DE LA UMAE

Área Requiriente
 LIC. VÍCTOR HUGO CIPRES MARTÍNEZ
 JEFE DE LA OF. DE CTRL. DEL ABASTO Y SUMINISTRO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA N 4
LUIS CATELAZO AYALA, CIUDAD DE MEXICO
PEDIDO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2025**
Fecha Terminación del pedido: **10/07/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000180163-2025**

No. de Evento: **AAGYR036N27-25**
bajo el: **Art 55 frac.**

No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR036-N-27-2025**

No. de Pedido: **D5P0007**

Elaboración: **30/06/2025** Impresión 30/06/2025

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

No Requisición: **37133500611250012**

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

Fecha de entrega: **10/07/2025**

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

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

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA No. 4 (D.F. SUR)**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV. RIO MAGDALENA NO. 289, COL. TIZAPAN** Circ. **37** Loc. **13** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

ANUSIAS PARA RECEPCION

TRAMITE DE PEDIDOS

1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.

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 el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Oficina de Adquisiciones de la UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.

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 todos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.

4 El Proveedor mantendrá 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.

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).

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.

7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

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.

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

10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. 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 5.3.5.1 de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

11 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.

12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

13 El proveedor deberá resguardarlo, a título de garantía en las áreas de Tesorería de la UMAES de destino de los bienes.

14 Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de la UMAES de destino de los bienes.

15 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

16 DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

17 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 Dependencia o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.

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

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

Administrador del Pedido
LIC. HECTOR ALEJANDRO GAMMAN CASTRO

Autorización (N1)
L. C. SANDRA HERNÁNDEZ GARCÍA

Representante Legal
DR. OSCAR MORENO ALVAREZ

Área Requerimientos
LIC. VICTOR HUGO CIPRES MARTÍNEZ

JEFE DE LA OF. DE HIGIENE Y LIMPIEZA

DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA UMAE

DIRECTOR DE LA UMAE

JEFE DE LA OF. DE CTRL. DEL ABASTO Y SUMINISTRO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA N.4
LUIS GATELAZO AYALA, CIUDAD DE MEXICO
PEDIDO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2025**
Fecha Terminación del pedido: **10/07/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000180163-2025**
No. de Evento: **AAGYR036N27-25**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Comfranet: **AA-50-GYR-050GYR036-N-27-2025**
No. de Pedido: **D5P0007**
Elaboración: **30/06/2025** Impresion 30/06/2025

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
R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor: 00094891
Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA No. 4 (D.F. SUR)
Lugar de entrega: AV. RIO MAGDALENA NO. 289, COL. TIZAPAN
Circ. 37 Loc. 13 Imm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0
Fecha de entrega: 10/07/2025
Partida presupuestal: 0611 21053004
Clasificación presupuestal:

- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos 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 de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo 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 Instruccionario para requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso se sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.
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. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incomformidad o aclaración al respecto, librando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobrempresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
3.5 En el caso de bienes terapéuticos, 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 hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a cambiar, 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 FACTURACION:
4.1 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.
4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Administrador del Pedido LIC. HÉCTOR ALEJANDRO GALVAN CASTRO JEFE DE LA OF. DE HIGIENE Y LIMPIEZA	Autorización (N1) L. C. SANDRA HERNÁNDEZ GARCIA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA UMAE	Representante Legal DR. OSCAR MORENO ALVAREZ DIRECTOR DE LA UMAE	Área Requeriente LIC. VÍCTOR HUGO GÓMEZ MARTÍNEZ JEFE DE LA OF. DE DE CÍRCL. DEL ABASTO Y SUMINIST
Jefe Contratante LIC. MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA N.4
 LUIS CATELAZO AYALA, CIUDAD DE MEXICO
 PEDIDO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **10/07/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000180163-2025**

No. de Evento: **AAAGYR036N27-25**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR036-N-27-2025**
 No. de Pedido: **D5P0007**
 Elaboración: **30/06/2025** Impresion 30/06/2025

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

No Requisición: **37133500611250012**

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

Fecha de entrega: **10/07/2025**

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

Partida presupuestal: **0611 21053004**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA No.4 (D.F. SUR)**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV. RIO MAGDALENA NO. 289, COL. TIZAPAN**

Circ. **37**

Loc. **13**

Imm. **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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

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

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

Administrador del Pedido
 LIC. HÉCTOR ALEJANDRO GALVAN CASTRO
 JEFE DE LA OF. DE HIGIENE Y LIMPIEZA

Autorización (N1)

LIC. MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

L. C. SANDRA HERNANDEZ GALICIA
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA UMAE

Representante Legal

DR. OSCAR MORENO ALVAREZ
 DIRECTOR DE LA UMAE

Area Requeriente

LIC. VICENTE HUGO CIFRES MARTINEZ
 JEFE DE LA OF. DE CTRL. DEL ABASTO Y SUMINISTRO

