



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52. COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ. EDO. DE MEXICO. C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **28/05/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **07/06/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000138285-2025**

No. de Evento: **050GYR071-N-51-25**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025**
 No. de Pedido: **D5P0018**
 Elaboración: **28/05/2025** Impresión **28/05/2025**

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

No Requisición: **1614350061125A026**

Dirección: **AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO**

Fecha de entrega: **07/06/2025**

11520 CIUDAD DE MEXICO

Partida presupuestal: **0611 21053004**

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

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES**

Circ: **16** Loc: **14** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Lugar de entrega: **AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

1	350 329 00450001	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS, CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR VERDE.	38	PZA	19.25	731.50
---	------------------	--	----	-----	-------	--------

Marca: PAROLI
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

2	350 429 00510401	FRANELA PARA ASEO COLOR CRUDO, CONTENIDO DE FIBRA 80% MINIMO DE ALGODON Y OTRAS FIBRAS, ANCHO DE LA TELA 60 +/- 2 CENTIMETROS. 152 GR/M2. PESENTACION ROLLO DE 40 MTS.	20	RLL	357.00	7,140.00
---	------------------	--	----	-----	--------	----------

Marca: PAROLI
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: MTO

3	350 459 00620601	GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 8 (M), COLOR ROJO, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S-039- SCFI-2000.	540	PAR	15.49	8,364.60
---	------------------	--	-----	-----	-------	----------

Marca: ALTEX
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PAR
 Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
 JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1
 LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ
 ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES

Comprador 2
 LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
 ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Requiente
 MTRO. DAVID DEMOJIN LÓPEZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante
 DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES
 TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52. COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO. C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **28/05/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **07/06/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000138285-2025**

No. de Evento: **050GYR071-N-51-25**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025**
 No. de Pedido: **D5P0018**
 Elaboración: **28/05/2025** Impresión **28/05/2025**

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

No Requisición: **1614350061125A026**

Dirección: **AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO 11520 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **07/06/2025**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES**

Circ. **16** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 35045900700601 GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 9 (G), COLOR ROJO, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S-039- SCFI-2000. 720 PAR 15.49 11,152.80

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

Tipo Presen: **PAR**

5 35068802300002 PAPEL HIGIENICO PARA W.C. TAMAÑO JUMBO, GOFRADO, COLOR BLANCO, 600 METROS DE LONGITUD Y 10 CENTIMETROS DE ANCHO, HOJAS DOBLES, CAJA CON 6 ROLLOS. +/- 2% DE TOLERANCIA EN SUS MEDIDAS, CON LA LEYENDA PROPIEDAD 90 CJA 500.00 45,000.00

Marca: **KIMLARK**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **RLL**
 Cant Presen: **6**

Administrador del Pedido

LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
 JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1

LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ
 ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES

Comprador 2

LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
 ENCARGADO DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Requiriente

MTR. DAVID JEMONE LÓPEZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante

DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES
 TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52. COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ EDO. DE MEXICO. C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **28/05/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **07/06/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000138285-2025**
 No. de Evento: **050G YR071-N-51-25**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050G YR071-N-51-2025
 No. de Pedido: **D5P0018**
 Elaboración: **28/05/2025** Impresión **28/05/2025**

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**
 Dirección: **AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO 11520 CIUDAD DE MEXICO**
 R.F.C. **PSO-051214-QF9** No. Proveedor : **00094891**
 Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES**
 Lugar de entrega: **AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ**
 No Requisición: **1614350061125A026**
 Fecha de entrega: **07/06/2025**
 Partida presupuestal : **0611** **21053004**
 Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Im.	T.S.	E.	U.	P.	Q.
6	35086501510401	TOALLAS DE PAPEL PARA SECADO DE MANOS, DE TRES PANELES, INTERDOBLADAS, COLOR BLANCO, ACABADO GROFADO, HOJA SENCILLA. CARACTERISTICAS DE CADA HOJA: DIMENSION CORTA EXTENDIDA 217 MM A 240 MM, DIMENSION LARGA	16	14	01	15	0	U.	20	P. 0

Marca: **KIMBERLY**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PQT**
 Cant Presen: **20**

SUBTOTAL \$ 97,588.90
I. V. A. \$ 15,614.22
TOTAL \$ 113,203.12
(ciento trece mil doscientos tres pesos 12/100 M.N.)

Administrador del Pedido		Comprador 1		Comprador 2		Requiriente		Contratante	
LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN		LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ		LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO		MTRO. EMMONÉ LÓPEZ		DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES	
JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO		ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES		ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO		DIRECTOR ADMINISTRATIVO		TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	050GYR071-N-51-25
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	28/05/2025	No. Compranet	
Fecha Terminación del pedido:	07/06/2025	AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025	
Núm. Dictamen Presup:	00000138285-2025	No. de Pedido:	D5P0018
		Elaboración:	28/05/2025 Impresión: 28/05/2025

Proveedor:	PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.	No Requisición:	1614350061125A026
Dirección:	AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO 11520 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega:	07/06/2025
R.F.C. PSO -051214-QF9	No. Proveedor: 00094891	Partida presupuestal:	0611 21053004
Unidad solicitante:	UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	Clasificación presupuestal:	
Lugar de entrega:	AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ	Circ:	16
		Loc:	14
		Imm:	01
		T.S:	15
		E:	0
		U:	20
		P:	0

CON BASE AL OFICIO DE ADJUDICACIÓN DE FECHA: 28/05/2025

Administrador del Pedido LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	Comprador 1	Comprador 2	Requiriente	Contratante
	LIC. MARADEL CARMEN BARRERA MARQUEZ ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES	LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	MICO. DAVID LEMONIE LÓPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	050GYR071-N-51-25
Numero de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	28/05/2025	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	07/06/2025	AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025	
Num. Dictamen Presup:	0000138285-2025	No. de Pedido:	D5P0018
		Elaboración:	28/05/2025 Impresión 28/05/2025

Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO
11520 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. PSO-051214-QF9 No. Proveedor: 00094891
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES
Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ

Circ: 16 Loc: 14 Imn: 01 T.S: 15 E: 0 U: 20 P: 0

No Requisición: 1614350061125A026
Fecha de entrega: 07/06/2025
Partida presupuestal: 0611 21053004
Clasificación presupuestal:

CLAUSULAS PARA RECEPCION
 Y TRAMITE DE PEDIDOS
 CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

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, así mismo deberá entregar el insumo acompañado de todos los documentales (remisión, certificados)

o cartas de vicios ocultos o cambio) para poder otorgar el alta respectiva, 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 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.
 1.6 El proveedor entrega Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social vigente a la firma del contrato emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO SAI HCT 101214/281 P DIR publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015, reformado mediante ACUERDO ACDO SAI HCT 250315/62 P DJ dictado por el H. Consejo Técnico, relativo a la autorización para modificar la Primera de las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social de fecha 25 de marzo de 2015, y publicado en el Diario Oficial de la Federación el 03 de abril del mismo año

- 1.8 El proveedor entrega Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, en términos de la Resolución RCA-5/89-01/17 del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), por el que se aprueba el Acuerdo por el que se emiten las "Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos", publicado en el DOF el 28 de junio de 2017, firmada por el representante legal
- 1.9 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.10 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.
- 1.11 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
- 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o 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
- 2.3 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 OJC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP
- 2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados
- 2.5 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales, 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.

Administrador del Pedido LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN	Comprador 1	Comprador 2	Requeriente	Centinante
JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES	LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	MI R.O. DAVID LEMONE LÓPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52. COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL.: 5373 93 36

Numero Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	050GYR071-N-51-25
Numero de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	28/05/2025	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	07/06/2025	AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025	
Num. Dictamen Presup.:	0000138285-2025	No. de Pedido:	D5P0018
		Elaboración:	28/05/2025 Impresion 28/05/2025

Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO
 11520 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. PSO-051214-QF9 No. Proveedor: 00094891
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES
Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ

Circ. 16 Loc. 14 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 1614350061125A026
 Fecha de entrega: 07/06/2025
 Partida presupuestal: 0611 21053004
 Clasificación presupuestal:

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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario de ser necesario, informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante de ser necesario, carta de vicios ocultos y carta canje de ser necesario. Esta documentación deberá estar completa al fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde de ser el caso, le 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

3.4. Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobrepresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G. I. de conformidad con la NOM-072-SSA1 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 hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen 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 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 42.

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 general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual se deberá seguir el procedimiento siguiente:

- I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - II. El cheque 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 en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.
5. PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES ADJUDICADOS
- 5.1. "EL INSTITUTO" aplicará una pena convencional por atraso en la entrega de los bienes, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, en cada uno de los supuestos siguientes:
- a) Cuando "El Licitante y/o Oferente" no entregue los bienes que le hayan sido requeridos, dentro de los diez días naturales posteriores a la fecha de emisión del contrato-pedido correspondiente, se le aplicará el 20% sobre el valor total de lo incumplido sin incluir el IVA.
 - b) Cuando "El Licitante y/o Oferente" entregue los bienes que le hayan sido requeridos, después de los diez días naturales posteriores a la fecha de emisión del contrato-pedido correspondiente, se le aplicará el 20% sobre el valor total de lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier incumplimiento o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
6. DEDUCTIVAS
- 6.1. El Instituto aplicará una deducción del 10% por el total de los bienes reportados con fallas o deficiencias de calidad y/o por no sustituirlos dentro de las 72 horas siguientes al reporte.
 7. DE LA FACTURACION
 - 7.1. 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.
 - 7.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE 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.

Administrador del Pedido:
 LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
 JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1	Comprador 2	Requiriente	Contratante
LIC. MARIABEL CARMEN BARRERA MARQUEZ ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES	LIC. ENRIQUE ALBARAN CASTILLO ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	MI. KO. D. DAVID EMILIO TOPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD

Página 2



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	050GYR071-N-51-25
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	28/05/2025	No. de Evento:	AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025
Fecha Terminación del pedido:	07/06/2025	No. de Pedido:	D5P0018
Núm. Dictamen Presup:	0000138285-2025	Elaboración:	28/05/2025 Impresion 28/05/2025

Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.	No Requisición: 1614350061125A026
Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO	Fecha de entrega: 07/06/2025
11520 CIUDAD DE MEXICO	Partida presupuestal: 0611
R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor: 00094891	Clasificación presupuestal:
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	Circ: 16 Loc: 14 Inm: 01 T.S: 15 E: 0 U: 20 P: 0
Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ	

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.
 7.3 Acepta de conformidad con lo establecido en el artículo 40 b. último párrafo de la Ley del Seguro Social, por cuanto al pago de cuotas obrero patronales, por lo que solicita a "EL INSTITUTO" se le descuenten con motivo del presente instrumento jurídico como pago de los adeudos que en su caso tuvieran con "EL INSTITUTO", por concepto de cuotas obrero patronales

Administrador del Pedido LIC. <u>MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN</u> JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO			
Comprador 1 LIC. <u>MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ</u> ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES	Comprador 2 LIC. <u>ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO</u> ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	Requiriente MI KO. <u>DAVID CAMONE LÓPEZ</u> DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Contratante DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52. COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ EDO. DE MEXICO C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	050GYR071-N-51-25
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	28/05/2025	No. Compranet	
Fecha Terminación del pedido:	07/06/2025	AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000138285-2025	No. de Pedido:	D5P0018
		Elaboración:	28/05/2025 Impresion 28/05/2025

Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO
 11520 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. PSO-051214-QF9 No. Proveedor : 00094891
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES
Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ
 Crc. **16** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: 1614350061125A026
Fecha de entrega: 07/06/2025
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	<i>Jose Rosendo Lopez</i>		
CARGO	<i>Representante Legal</i>		
FIRMA DE CONFORMIDAD	<i>[Signature]</i>		
TELEFONO(S)	<i>55-60-70-4495</i>		
FECHA	MES	DIA	AÑO
	<i>05</i>	<i>78</i>	<i>2025</i>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Podex Notarial. Nu. 58,961

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	Comprador 1 <i>[Signature]</i>	Comprador 2 LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	Requiriente MTRO. DAVID EMONÉ LÓPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Contratante DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
--	-----------------------------------	--	---	---