



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. Compañet: **AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025**
No. de Pedido: **D5P0019**
Elaboración: **28/05/2025** Impresión **28/05/2025**

Proveedor: **NYR PLASTIC, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1614350061125A027**

Dirección: **GUSTAVO BAZ PRADA NUM. 250-H PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN**

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

NAUCALPAN DE JUAREZ 53489 EDO. DE MEXICO

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

R.F.C. **NPL -120215-315** No. Proveedor: **00133759**

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

Clasificación presupuestal:

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

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

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 350 11900560601

BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 1.10 X 1.20 METROS Y 0.038 MILIMETROS DE ESPESOR, PESO DE 91.2 GRAMOS, SELLO ESTRELLA, COLOR VERDE AGUA TRASLUCIDO, PARA CARRO COLECTOR DE BASURA, CAJA CON 100

213 CJA 462.00 98,406.00

Marca: NYR PLASTIC

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 100

2 350 11904600601

BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 50 X 60 CENTIMETROS Y 0.038 MILIMETROS DE ESPESOR, PESO 20.7 GRAMOS, COLOR VERDE AGUA TRASLUCIDO, PARA BOTE TIPO CAMPANA, CAJA CON 400 PIEZAS, CUYAS ESPECIFICACIONES

14 CJA 414.00 5,796.00

Marca: NYR PLASTIC

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 400

Administrador del Pedido

~~LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN~~

JEEFA 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 LEMONIZ LÓPEZ~~
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante

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



No. de Evento: **050GYR071-N-51-25**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025
No. de Pedido: **D5P0019**

Elaboración: **28/05/2025** Impresión 28/05/2025

Proveedor: NYR PLASTIC, S.A. DE C.V.

No Requisición: 1614350061125A027

Direction: GUSTAVO BAZ PRADA NUM. 250-H PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN

Fecha de entrega: 07/06/2025

NAUICALPAN DE JUAREZ 53489 EDO. DE MEXICO

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. NPL-120215-315 No. Proveedor: 00133759

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA LOMAS VERDESS
Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ
Circ.:

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
		SUBTOTAL			\$	104,202.00
		I. V. A.			\$	16,672.32
		TOTAL			\$	120,874.32

(ciento veinte mil ochocientos setenta y cuatro pesos 32/100 M.N.)

Administrador del Pedido
LIC. MARÍA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1	Comprador 2	Requiente	Contrante
LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ	LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO	MTRO. DAVID LEMONTE POPEZ	DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES
ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES	ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TTT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD

Pàgina 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. Comprobante	
Fecha Terminación del pedido:	07/06/2025	AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000138285-2025	No. de Pedido:	D5P0019
		Elaboración:	28/05/2025 Impresión 28/05/2025

Proveedor:	NYR PLASTIC, S.A. DE C.V.	No Requisición:	1614350061125A027
Dirección:	GUSTAVO BAZ PRADA NUM. 250-H PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN NAUCALPAN DE JUAREZ 53489 EDO. DE MEXICO	Fecha de entrega:	07/06/2025
R.F.C.	NPL -120215-315	Partida presupuestal :	0611 21053004
Unidad solicitante:	UMA E TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA LOMAS VERDES	Clasificación presupuestal :	
Lugar de entrega:	AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ	Circ.	16
		Loc.	14
		Imn.	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. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES	LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	M.IRO. DAVID GEMONTÉ 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
Número 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	
Núm. Dictamen Presup.	0000138285-2025	No. de Pedido:	D5P0019
		Elaboración:	28/05/2025 Impresión 28/05/2025

Proveedor: NYR PLASTIC, S.A. DE C.V.

No Requisición: 1614350061125A027

Dirección: GUSTAVO BAZ PRADA NUM. 250-H PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN

Fecha de entrega: 07/06/2025

R.F.C. NPL-120215-315

No. Proveedor: 00133759

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

CLAUSULAS 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 surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, así mismo deberá entregar el insinu acompañado de todas los documentales (remisión, certificados o cartas de vicios ocultos o canje) 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 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 Para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opción actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.

1.7 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 SAT HCT/1012/14/281 P DIF publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015, reformado mediante ACUERDO ACDO SAT 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-5/789-01/17 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 Cuidas 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.

Administrador del Pedido

LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN

JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1

Comprador 2

Requiente

Contratante

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

LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

MICO. DAVID LEMONE LOPEZ
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**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **28/05/2025**
Fecha Terminación del pedido: **07/06/2025**
Num. Dictamen Presup: **0000138285-2025**

No. de Evento: **050GYR071-N-51-25**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Evento: **AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025**
No. de Pedido: **D5P0019**
Elaboración: **28/05/2025** Impresión **28/05/2025**

Proveedor: **NYR PLASTIC, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1614350061125A027**

Dirección: **GUSTAVO BAZ PRADA NUM. 250-H PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN**

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

R.F.C. **NPL -120215-315** No. Proveedor: **00133759**

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

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 a 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 sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables", deberán contener la simbología G.1, de conformidad con lo señalado en 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 GARANTÍA, 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 48 de la LFASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

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

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

10. cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

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

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

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

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

5. PENAS CONVENCIONALES

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 inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

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 FACTURACIÓN

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

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

Comprador 2

LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Requiere

MICO DAVID LEMONE 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	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:	
Fecha Terminación del pedido:	07/06/2025	AA-50-GYR-050GYR071-N-51-2025	
Núm. Dictamen Presup.	0000138285-2025	No. de Pedido:	D5P0019
		Elaboración:	28/05/2025 Impresión 28/05/2025

Proveedor:	NYR PLASTIC, S.A. DE C.V.	No Requisición:	1614350061125A027
Dirección:	GUSTAVO BAZ PRADA NUM. 250-H PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN NAUCALPAN DE JUAREZ 53489 EDO. DE MEXICO	Fecha de entrega:	07/06/2025
R.F.C.	NPL -120215-315	No. Proveedor :	00133759
Unidad solicitante:	UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	Partida presupuestal :	0611
Lugar de entrega:	AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ	Clasificación presupuestal :	
		Circ.	16
		Loc.	14
		Imn.	01
		T.S.	15
		E.	0
		U.	20
		P.	0

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones y UMAE 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.
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. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN	Requeriente	M.HO. DAVID LEMONIE LOPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Contratante	DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO					
Comprador 1		Comprador 2			
LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ		LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO			
ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES		ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO			



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: **D5P0019**
Elaboración: **28/05/2025** Impresión **28/05/2025**

Proveedor: **NYR PLASTIC, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1614350061125A027**

Dirección: **GUSTAVO BAZ PRADA NUM. 250-H PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN**

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

NAUCALPAN DE JUAREZ 53489 EDO. DE MEXICO

R.F.C. **NPL -120215-315** No. Proveedor : **00133759**

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** 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.

OBSERVACIONES

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

Escritura # 49,070



Administrador del Pedido

LIC. MARIA GONZALEZ GUTIERREZ RAYÓN

Jefa de la Oficina de Control del Abasto

Comprador 1

LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ

ENCARGADA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Comprador 2

LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO

ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Requiente

MTR. DAVID JESUS LOPEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante

DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES

TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD