



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento: **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: **B2B DE TOLUCA, SA DE CV**

No Requisición: **00223500611260800**

Dirección: **CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-j C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004 EDO. DE MEXICO**

Fecha de entrega: **27/06/2026**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **BTO -181031-4P8** No. Proveedor : **00155714**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**

Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** Circ. **22** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 107 005006 01	DESINFECTANTE Y BLANQUEADOR LIQUIDO, FORMULADO CON HIPOCLORITO DE SODIO A UNA CONCENTRACION DEL 6.0% MINIMO DE CLORO ACTIVO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-620-NORMEX-2008.	40	PRN	266.88	10,675.20
		Marca: EL CHINITO			Tipo Presen: LTO	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 20	
1	350 263 050600 01	CUBETA DE PLASTICO CON CAPACIDAD 16 LITROS 100% HULEPLASTI DE 29 CMS. X 28 CMS. EN COLOR ANARANJADO O AMARILLO.	8	PZA	58.77	470.16
		Marca: PLASTIPOP			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 1	

Administrador del Pedido
NOMBRE
CARGO

Area Contratante
EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFJ

Area Contratante
LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requirente
DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento: **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: B2B DE TOLUCA, SA DE CV

No Requisición: 00223500611260800

**Dirección: CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-j C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004 EDO. DE MEXICO**

Fecha de entrega: 27/06/2026

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. BTO -181031-4P8 No. Proveedor : 00155714

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Circ. 22

Loc. 14

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 316 010706 01	DETERGENTE EN POLVO, DE USO INDUSTRIAL, INSTITUCIONAL Y HOSPITALARIO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-626-NORMEX-2008. BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE CALIBRE 300 MIN. PARA	52	BSA	304.08	15,812.16
		Marca: SUGUSA			Tipo Presen: KG.	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 10	
1	350 329 003700 01	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR NEGRO Y CON LA LEYENDA: HIPOCLORITO DE SODIO.	100	PZA	17.22	1,722.00
		Marca: SUGUSA			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 1	

Administrador del Pedido
NOMBRE
CARGO

Area Contratante
EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFII

Area Contratante
LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requirente
DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento: **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: B2B DE TOLUCA, SA DE CV

No Requisición: 00223500611260800

**Dirección: CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-j C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004 EDO. DE MEXICO**

Fecha de entrega: 27/06/2026

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. BTO -181031-4P8 No. Proveedor : 00155714

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA Circ. **22** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 442 002107 01	DETERGENTE LIQUIDO PARA ASEO Y DESINFECCION DEL QUIROFANO Y AREAS BLANCAS A BASE DE SALES CUATERNARIAS DE AMONIO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-635-NORMEX-2008.	4	CBT	903.57	3,614.28
		Marca: AURA			Tipo Presen: LTO	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 18	
1	350 543 011007 01	JABON LIQUIDO NEUTRO PARA LIMPIEZA DE PISOS, PAREDES Y VIDRIOS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-632-NORMEX-2008. CUBETA DE PLASTICO CON TAPA DESPRENDIBLE, VERTEDERO RETRACTIL Y ASA.	8	CBT	624.29	4,994.32
		Marca: AURA			Tipo Presen: LTO	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 18	

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	Area Contratante LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	Area Requirente DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO
Area Contratante EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFIJ ----			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento: **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: **B2B DE TOLUCA, SA DE CV**

No Requisición: **00223500611260800**

Dirección: **CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-j C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004 EDO. DE MEXICO**

Fecha de entrega: **27/06/2026**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **BTO -181031-4P8** No. Proveedor : **00155714**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**

Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** Circ. **22** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 580 005604 01	LIMPIADOR EN POLVO CON CLORO, PARA LIMPIEZA POR FROTE DE UTENSILIOS DE COCINA Y COMEDOR. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-644- NORMEX-2008. BOTE DE CARTON O PLASTICO CON TAPA	8	BTE	29.05	232.40
		Marca: LEO			Tipo Presen: GRO	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 600	
1	350 580 015509 01	LIMPIADOR LIQUIDO DESENGRASANTE, LIQUIDO COLOR AZUL MARINO, PARA DISOLVER Y REMOVER MANCHAS DE GRASA Y ACEITE EN PAREDES, PISOS DUROS Y MOBILIARIO EN GENERAL. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE	30	PRN	624.29	18,728.70
		Marca: AURA			Tipo Presen: LTO	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 18	

Administrador del Pedido
NOMBRE
CARGO

Area Contratante
EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFII

Area Contratante
LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requirente
DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento: **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: **B2B DE TOLUCA, SA DE CV**

No Requisición: **00223500611260800**

Dirección: **CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-j C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004 EDO. DE MEXICO**

Fecha de entrega: **27/06/2026**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **BTO -181031-4P8** No. Proveedor : **00155714**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**

Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** Circ. **22** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 580 021308 01	LIQUIDO DESINFECTANTE, DESODORANTE, QUITASARRO CONCENTRADO PARA SANITARIOS Y SU MOBILIARIO DISOLVENTE DE INCRUSTACIONES DE SARRO, ADHERENCIAS DE GRASAS Y ACEITES. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	4	PRN	657.14	2,628.56

Marca: AURA

Tipo Presen: LTO

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 20

SUBTOTAL \$ 58,877.78

I. V. A. \$ 9,420.44

TOTAL \$ 68,298.22

(sesenta y ocho mil doscientos noventa y ocho pesos 22/100 M.N.)

Administrador del Pedido
NOMBRE
CARGO

Area Contratante
EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFIJ

Area Contratante
LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requirente
DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento: **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: B2B DE TOLUCA, SA DE CV

No Requisición: 00223500611260800

**Dirección: CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-j C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004**

Fecha de entrega: 27/06/2026

R.F.C. BTO -181031-4P8 No. Proveedor : 00155714

Partida presupuestal : 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Circ. 22 Loc. 14 Inm. 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 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.
- 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, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 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 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.
- 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 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 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 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.
- 1.12 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:

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

II.Dicho cheque deberá 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 mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.

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

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, obligandose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuara pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los 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.

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	Area Contratante LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	Area Requirente DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO
Area Contratante EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFII ----			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento: **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: B2B DE TOLUCA, SA DE CV

No Requisición: 00223500611260800

**Dirección: CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-j C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004**

Fecha de entrega: 27/06/2026

R.F.C. BTO -181031-4P8 No. Proveedor: 00155714

Partida presupuestal: 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA Circ. **22** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

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 ¿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 a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le 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 % 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 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.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos intercambiables" deberan 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 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 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 NOMBRE CARGO	Area Contratante LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	Area Requirente DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO
Area Contratante EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFIJ -----			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **17/06/2026**
Fecha Terminación del pedido: **27/06/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220034-2026**

No. de Evento **050GYR091-N48**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
IA-50-GYR-050GYR091-N-48-2026
No. de Pedido: **D6P0007**
Elaboración: **17/06/2026** Impresión 17/06/2026

Proveedor: B2B DE TOLUCA, SA DE CV

No Requisición: 00223500611260800

**Dirección CIRCUITO DE LA INDUSTRIA SUR NUM. 36 INT. I-J C. IND. TOLUCA LERMA
LERMA 52004**

Fecha de entrega: 27/06/2026

R.F.C. BTO -181031-4P8 No. Proveedor : 00155714

Partida presupuestal : 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA Circ. 22 Loc. 14 Inm. 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

DIA

MES

AÑO

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

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido

NOMBRE
CARGO

Area Contratante

EL CORRESPONDIENTE EN CONTRATO MFIJ

Area Contratante

LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal

DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requirente

DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
DIRECTOR MEDICO

Se elimina el RFC, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 115 primer párrafo, 120 de la LGTAIP.

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
RFC: [Redacted]
Certificado:

Número de Serie: [Redacted]
Fecha de Firma: 19/06/2026 09:32

[Redacted]

Firma:
RwaEtH0dlYlUAEK1iUsp+/g1qA1K1f+fs6oAXLbiy3FC9UD9D1NRLuAuEII8MjZ1sQUY+nn0mr0bmX6QdbhszHwYQ1LZrR4tc1SGrwfIyZEWg1cPy/8rnxDqjp81PBptZo9cBnBFW8JHW0IYcB0ZbPxKEcIoA0ps
k6+uQys/PWoyGywwFp1fdxPGDzVjQTmkT+Rwq1rfoUQuYSM9JrA1NphMJZk69ayh0BP6s1FgrJLPiPiae1cq/wZZWmK27o3HFu1KTEKHNRfKhd0PYkKCNaehViVwuWqF0tBK7WVRXkz66fk5+J70AF6KEKZ1CsAm
koeCUz9B5CxMqkaHmPtonQ==

Firmante: LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
RFC: [Redacted]
Certificado:

Número de Serie: [Redacted]
Fecha de Firma: 19/06/2026 09:33

[Redacted]

Firma:
cS8aIYIgVRDNa8fLrsN1QJjHWJrtjfhv7TSZzCEXdqFkp6M5J0R5A20rSsHcaYwCM4CGN+IqTf529vY9YFdAFfi5K85AD4T61xR7kiqJYP0rt8JFpSJU/6oogt02bPspSjn4jngA1RR8cLzEAw079LN6qENfH0
qNb9C+0xR86b1fNxNNEdLE1fpnGh+v51nFCbVmQCh+weFpUawbxS7BU47c4fNuYtOP0J8D13nodhHQPblPsE1U7GM20oYmCNAWk/d8z8U2fzCFfSDsAahQWHSnWvc3rTG04YqNzox8zJp9x8BsUDw/J/Vz6xnS1
E9SnYVS2AZY1PkmSYazDUw==

Firmante: ARTURO DAMAZO CESAR
RFC: [Redacted]
Certificado:

Número de Serie: [Redacted]
Fecha de Firma: 19/06/2026 09:35

[Redacted]

Firma:

Se elimina el RFC, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 115 primer y cuarto párrafo, 120 de la LGTAIP.

Contrato: D6P0007

CjLhRNZBXLFCrwt2ZCbAeEor2G0I0JZTw5vx2r5s7xkym2Y4//n/n4dvjH8VcT3tt2vmmwCdytxYjKHPjv6Wf1kidzXUid2T8kk781Ku1oZqXs0dNfes/1Cq8tDxhAdEJ8CRWNb6rB/8qSwKnuIFobM1B10/yIhvc9SSIFLrhgGIXxaEEyFyb0aJ+1kkTbwT8mAecGrm274JkBPed4KFe4uLNFzM5Z2Ppht+ByBQcFFUEq6ZAo+aknNPHpdRMJ0r92ibTb83Qray41HeAoHvDpua5/Z7ISMisTteR7e2S1aCQJbqrU1qZvW2b1rR6m13uAmBA0CBS0CxssqB04r+Q==

Firmante: RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
RFC: [REDACTED]

Número de Serie [REDACTED]
Fecha de Firma: 19/06/2026 11:16

Certificado:
[REDACTED]

Firma:
UbAq8rCA170cIDxE0qIGoiAhkZr781/a0zhdDoE16H/F/Q6xFHKhBbh1ihu3VMztW1S/5FtWqxu5cSxiBjrb7uQwACJv1GizGDPTD+FCn0WIuHAUpbMqz+V05gYfhxm2CyqJxdLNJIbqo1CBiHiqEBxB2IglpYkEGf0iFvs6FyHVSd3bJB88Rh0RFkXv1zzQ63idVievfuoDHFsn0rJyCQ7fdLuyCzsgjsia+ESEy3m31d4VIdyzveCPMeHVzUYWwSVvmfgEzaXtGV9oDKwebRRSRJDEaU9C0GcfXYQASTkgSYyevCKDvm7y68KwgYUyrJT7rrdkJlJyYx0jd28YDw==

Firmante: B2B DE TOLUCA SA DE CV
RFC: BTO1810314P8

Número de Serie [REDACTED]
Fecha de Firma: 22/06/2026 16:21

Certificado:
[REDACTED]

Firma:
Y+Ji0B9TA9vc0iuvqUd/OUecuJ9tKcJ/Fn2lK4NIaD/77CYASWiQkdGc0dwQMB+Ie54Vw9hUE8BRt4rxsKYe+Rp10t6lU424mKPF0VmpZD0gCRetUuJhqusv2JfLunX9r7Y6wNt55meamqkbbkyC7BS0axWac3E50F/MbU8PA2X3t/kwpidHr48LclzkLsqmdQSG1fla5zTDDznfhKIWTzix2FKSV0RrlgSdtAGu2IaUm69dJH3z/rLX0D869BcmBN8V27zJZYMDTHccAVyaeEYt6/TOQxlvjWeJq9jFN0TihjbmC+J6CyZzmmT98hvVGefGfQ0q0lIHL/m57tLUw==