



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN 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: 28/07/2022  
 Fecha Terminación del pedido: 07/08/2022  
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: 050GYR091-E72  
 bajo el: Art 41 frac. V  
 No. Comprasnet: IA-050GYR091-E72-2022  
 No. de Pedido: D2P0156  
 Elaboración: 28/07/2022 Impresión 28/07/2022

Proveedor: INNOVATION IN SOLUTIONS AND SERV. GROUP, SA DE CV

No Requisición: 00223110601220040

Dirección: CALLE CEDROS NUMERO 34 INTERIOR 203 BUGAMBILIAS PUEBLA 72580

Fecha de entrega: 07/08/2022

PUEBLA

Partida presupuestal: 0601 21053004

No. Proveedor: 00143713

R.F.C. IIS -161116-5E4

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Circ. 22 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

| Partida | Clave del Artículo | Descripción   | Cantidad         | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|------------------|--------|--------|---------------|
| 1       | 31142606190102     | FOLDER TAMAÑO OFICIO (36.2 X 23.4 CM) EN PAPEL TIPO KRAFT 135 GM/2. MOSTRAR EN SU ETIQUETADO ORIGINAL PRIMARIO Y/O SECUNDARIO EL GRADO DE MATERIAL RECICLADO Y/O RECICLABLE QUE CONTIENE.<br>Marca: BEROKY<br>Procedencia: MEXICO | 100              | PZA    | 189.29 | 18,929.00     |
|         |                    |   | Tipo Presen: PZA |        |        |               |
|         |                    |   | Cant Presen: 1   |        |        |               |

(veintitun mil novecientos cincuenta y siete pesos 64/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 18,929.00  
 I. V. A. \$ 3,028.64  
 TOTAL \$ 21,957.64

Gabriela Garcia Sainos  
 Analista Supervisor IMSS  
 Mat. 311220284  
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

|                          |  |   |  |   |
|--------------------------|--|---|--|---|
| Administrador del Pedido | NOMBRE<br>CARGO  | Area Contratante  | Representante Legal  | Area Requiriente                                  |
|                          | <br>MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA<br>JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO | <br>LIC. ARTURO DAMAZO CESAR<br>JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | <br>DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES<br>DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA | <br>DR. NICOLAS MANILLA LEZAMA<br>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         | No. de Evento: | 050GYR091-E72                   |
| Número de Sesión:             | SN         | bajo el:       | Art 41 frac. V                  |
| Fecha de Acuerdo:             | 28/07/2022 | No. de Evento: | IA-050GYR091-E72-2022           |
| Fecha Terminación del pedido: | 07/08/2022 | No. de Pedido: | D2P0156                         |
| Núm. Dictamen Presup:         | SN         | Elaboración:   | 28/07/2022 Impresión 28/07/2022 |

**Proveedor: INNOVATION IN SOLUTIONS AND SERV. GROUP, SA DE CV**

**Dirección: CALLE CEDROS NUMERO 34 INTERIOR 203 BUGAMBILIAS PUEBLA 72580 PUEBLA**

**R.F.C. IIS -161116-5E4 No. Proveedor : 00143713**

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

**Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

**Circ. 22 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**Fecha de entrega: 07/08/2022**

**Partida presupuestal : 0601**

**Clasificación presupuestal : 21053004**

**No Requisición: 00223110601220040**

**CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS**

- 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 su cumplimiento 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 considerará 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 100% 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 (PBA) 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 al 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, obligándose 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 elevará 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 de 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 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 la sellarán 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 cubrir el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

Gabriel Espinosa  
 Administrador de Pedidos  
 U.M.A.E. HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA  
 PUEBLA  
 28/07/2022

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Administrador del Pedido</b>  | <b>Nombre</b><br>Gabriel Espinosa                               | <b>Cargo</b><br>Administrador de Pedidos                                |
| <b>Area Contratante</b>  | <b>Area Contratante</b>   | <b>Representante Legal</b>  |
| MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA<br>JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO | LIC. ARTURO DAMAZO CESAR<br>JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | DR. CARLOS H-KANJISCO MORALES FLORES<br>DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA |
|  |   | <b>Area Requiriente</b>   |
|  |   | DR. NICOLAS MANILLA VEZAMA<br>DIRECTOR MEDICO                           |



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN 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: **28/07/2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **07/08/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **050GYR091-E72**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. de Evento: **IA-050GYR091-E72-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0156**  
 Elaboración: **28/07/2022** Impresion **28/07/2022**

**Proveedor: INNOVATION IN SOLUTIONS AND SERV. GROUP, SA DE CV**  
**Dirección: CALLE CEDROS NUMERO 34 INTERIOR 203 BUGAMBILIAS PUEBLA 72580**  
**R.F.C. IIS -161116-5E4 No. Proveedor : 00143713**  
**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**

**No Requisición: 00223110601220040**  
**Fecha de entrega: 07/08/2022**  
**Partida presupuestal : 0601 21053004**  
**Clasificación presupuestal :**

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 incomparecencia 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 sobrepresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se demuestran 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 cambio 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.

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Administrador del Pedido</b><br>NOMBRE <i>[Firma]</i><br>CARGO <i>[Firma]</i>                  | <b>Area Contactante</b><br>LIC. ARTURO DAMAZO CESAR<br>JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | <b>Representante Legal</b><br>DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES<br>DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA | <b>Area Requiriente</b><br>DR. NICOLAS MANILLA LEZAMA<br>DIRECTOR MEDICO |
| <b>Area Contratante</b><br>MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA<br>JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO | <b>Area Contactante</b><br>LIC. ARTURO DAMAZO CESAR<br>JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | <b>Representante Legal</b><br>DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES<br>DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA | <b>Area Requiriente</b><br>DR. NICOLAS MANILLA LEZAMA<br>DIRECTOR MEDICO |

Galimbia Gestión SanoS IMSS  
 Apoyante Supervisor  
 Cel. 11270284  
 UMAE HTO. PUEBLA



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         | No. de Evento:    | 050GYR091-E72                   |
| Número de Sesión:             | SN         | bajo el:          | Art 41 frac. V                  |
| Fecha de Acuerdo:             | 28/07/2022 | No. Comprasnet/A- | 050GYR091-E72-2022              |
| Fecha Terminación del pedido: | 07/08/2022 | No. de Pedido:    | D2P0156                         |
| Núm. Dictamen Presup:         | SN         | Elaboración:      | 28/07/2022 Impresion 28/07/2022 |

**Proveedor:** INNOVATION IN SOLUTIONS AND SERV. GROUP, SA DE CV  
**Dirección:** CALLE CEDROS NUMERO 34 INTERIOR 203 BUGAMBILIAS PUEBLA 72580 PUEBLA  
**R.F.C.** IIS -161116-5E4 **No. Proveedor :** 00143713  
**Unidad solicitante:** UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA  
**Lugar de entrega:** DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA  
**Circ.** 22 **Loc.** 14 **Imn.** 01 **T.S.** 15 **E.** 0 **U.** 20 **P.** 0  
**No Requisición:** 00223110601220040  
**Fecha de entrega:** 07/08/2022  
**Partida presupuestal :** 0601 **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**  
 Facundo Huerte Martinez  
**CARGO**  
 Representante legal  
**FIRMA DE CONFORMIDAD**  
 [Firma manuscrita]  
**TELEFONO(S)**  
 [Redacted]  
**FECHA**  
 07 28 2022

**OBSERVACIONES**

Se elimina telefono, por considerarse información confidencial de una persona física identificable o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIIP.

**Gabriel Saiz Salinas**  
 Analista Supervisor  
 MEX. 11220214  
 U.M.A.E.-H.T.O. PUEBLA

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Administrador del Pedido</b><br><b>NOMBRE</b><br>Juan Giliberto<br><b>CARGO</b><br>JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO | <b>Area Contratante</b><br>LIC. ARTURO DAMAZO, CESAR<br>JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | <b>Representante Legal</b><br>DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES<br>DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA | <b>Area Requiriente</b><br>DR. NICOLAS MANILLA LEZAMA<br>DIRECTOR MEDICO |
|---|---|--|--|