



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/11/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/11/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000180118-2025**

No. de Evento: **AA-T-409-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0070**  
 Elaboración: **04/11/2025** Impresion 04/11/2025

Proveedor: **SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F022**

Dirección: **PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160**

Fecha de entrega: **14/11/2025**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **SIS -040519-NH6** No. Proveedor : **00141725**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**  
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Clasificación presupuestal :

Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	37920804200002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE HOMBRO-RODILLA 25 X 50 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1012-M4. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014 COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-4.	50	PZA	1,007.90	50,395.00
		Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
7	37944301930001	LAPIZ DESECHABLE, CONTROL DE MANO, HOJA DESECHABLE ESTANDAR, BOTON DE PRESION "GOLDLINE®", ELECTRODO DE 1", CABLE DE 10' (3.05M), FUNDA. PAQUETE CON 40 PIEZAS. PRESENTACION: PAQUETE. NUMERO DE CATALOGO: 130309A. PARA USO EN EL	1	PQT	3,333.33	3,333.33
		Marca: C&S Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 40

Area Requiriente  
 DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA  
 TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS

Area Contratante  
 ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA  
 TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.

Administrador del Pedido  
 ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS  
 ING. BIOMEDICO E1

Representante Legal  
 DR. FERNANDO DOMINGUEZ ZARATE  
 TIT. ORGANISMO OF. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/11/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/11/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000180118-2025**

No. de Evento: **AA-T-409-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0070**  
 Elaboración: **04/11/2025** Impresion **04/11/2025**

Proveedor: **SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F022**

Dirección: **PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160**

Fecha de entrega: **14/11/2025**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **SIS -040519-NH6** No. Proveedor : **00141725**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**  
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Clasificación presupuestal :

Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	37961440400001	MASCARILLA LARINGEA DESECHABLE NO. 1. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 3211. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391.03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. MARCA:  Marca: FLEXICARE Procedencia: REINO UNIDO	10	PZA	235.11	2,351.10
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
5	37961440570001	MASCARILLA LARINGEA DESECHABLE NO. 2. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 3212. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391.03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. MARCA:  Marca: FLEXICARE Procedencia: REINO UNIDO	10	PZA	235.11	2,351.10
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Area Requirente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS	Area Contratante ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.	Administrador del Pedido ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS ING. BIOMEDICO E1	Representante Legal DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE TIT. ORGANISMO DE ATENCION A LA SALUD DESC. EST. CHIAPAS
---	--	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>AA-T-409-2025</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 55 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>04/11/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>14/11/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000180118-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0070</b>
	Elaboración: <b>04/11/2025</b> Impresion 04/11/2025

<b>Proveedor: SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV</b>	<b>No Requisición: 0780379102025F022</b>
<b>Dirección: PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160</b>	<b>Fecha de entrega: 14/11/2025</b>
<b>R.F.C. SIS -040519-NH6 No. Proveedor: 00141725</b>	<b>Partida presupuestal: 1020 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7</b>	<b>Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	37962500940000	MICRONEBULIZADOR DESECHABLE CON MASCARILLA ADULTO, DE POLIPROPILENO, DE COLOR TRANSPARENTE, CON CONECTOR ESTANDAR DE 15 MM INTERIOR Y 22 MM EXTERIOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: SMTBVZD/A2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR ADULTO - PEDIA	10	PZA	64.10	641.00
		Marca: MEDLINE				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1
1	37978200100001	RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE CON MANOMETRO Y VALVULA PEEP. MARCA: MERCURY MEDICAL PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1056028. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-	14	JGO	921.67	12,903.38
		Marca: HUDSON				Tipo Presen: JGO
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS	Area Contratante ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.	Administrador del Pedido ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS ING. BIOMEDICO E1	Representante Legal DR. FERNANDO DOMINGUEZ ZARATE TIT. ORGANISMO AUTON. DESC. EST. CHIAPAS

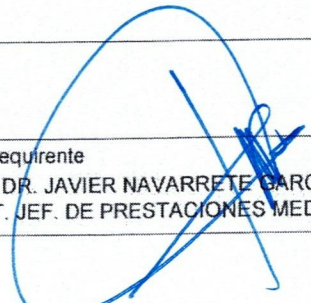
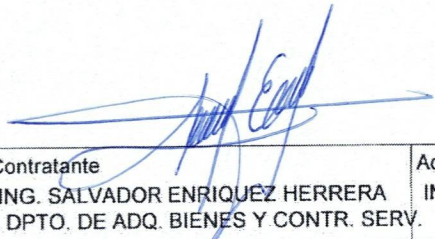




INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>AA-T-409-2025</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 55 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>04/11/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>14/11/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000180118-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0070</b>
	Elaboración: <b>04/11/2025</b> Impresion 04/11/2025

<b>Proveedor: SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV</b>	<b>No Requisición: 0780379102025F022</b>
<b>Dirección: PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160</b>	<b>Fecha de entrega: 14/11/2025</b>
<b>R.F.C. SIS -040519-NH6 No. Proveedor: 00141725</b>	<b>Partida presupuestal: 1020 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7</b>	<b>Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	37978200280001	RESUCITADOR NEONATAL DESECHABLE CON MANOMETRO, VALVULA PEEP Y VALVULA DE ALIVIO. MARCA: MERCURY MEDICAL PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1056212. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA	14	JGO	980.35	13,724.90
		Marca: HUDSON Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: JGO Cant Presen:1
2	37978200360001	RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE CON MANOMETRO, VALVULA PEEP Y VALVULA DE ALIVIO. MARCA: MERCURY MEDICAL PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1056110. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA	14	JGO	980.35	13,724.90
		Marca: HUDSON Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: JGO Cant Presen:1

			
Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS	Area Contratante ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.	Administrador del Pedido ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS ING. BIOMEDICO E1	Representante Legal DR. MELBA C. DOMINGUEZ ZARATE TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/11/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/11/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000180118-2025**

No. de Evento: **AA-T-409-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0070**  
 Elaboración: **04/11/2025** Impresion 04/11/2025

Proveedor: **SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F022**

Dirección: **PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160**

Fecha de entrega: **14/11/2025**

R.F.C. **SIS -040519-NH6** No. Proveedor: **00141725**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**  
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Clasificación presupuestal :

Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
					<b>SUB. TOTAL</b>	<b>\$ 99,424.71</b>
					<b>I. V. A.</b>	<b>\$ 15,907.95</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>\$ 115,332.66</b>

( ciento quince mil trescientos treinta y dos pesos 66/100 M.N.)

Area Requiriente <b>DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA</b> TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS	Area Contratante <b>ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA</b> TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.	Administrador del Pedido <b>ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS</b> ING. BIOMEDICO E1	Representante Legal <b>DR. NERMILIO DOMINGUEZ ZARATE</b> TIT. ORGANO ORGANIZA. DESC. EST. CHIAPAS
---	---	--	---



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS**  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/11/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/11/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000180118-2025**

No. de Evento: **AA-T-409-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0070**  
 Elaboración: **04/11/2025 Impresion04/11/2025**

**Proveedor: SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV**

**No Requisición: 0780379102025F022**

**Dirección: PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160**

**Fecha de entrega: 14/11/2025**

**R.F.C. SIS -040519-NH6 No. Proveedor: 00141725**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**

**Clasificación presupuestal :**

**Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

**Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 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 10% 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 más 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, 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 efectuara pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del

Area Requiriente  
**DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA**  
 TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS

Area Contratante  
**ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA**  
 TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.

Administrador del Pedido  
**ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS**  
 ING. BIOMÉDICO E1

Representante legal  
**DR. FERNANDO DOMINGUEZ ZARATE**  
 TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/11/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/11/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000180118-2025**

No. de Evento: **AA-T-409-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0070**  
 Elaboración: **04/11/2025 Impresion 04/11/2025**

Proveedor: **SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F022**

Dirección: **PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160**

Fecha de entrega: **14/11/2025**

R.F.C. **SIS -040519-NH6** No. Proveedor: **00141725**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

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.
- 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 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 presenta pedido y se compromete a la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad 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 2.50% 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" 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 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.
- 4.3 Para tramite de pago, el Proveedor deberá entregar en ventanilla de la Oficina de Trámites y Erogaciones, la remisión sellada por el área receptora de los bienes.
- 4.4 En caso de que el Proveedor presente la solicitud de pago en una oficina diversa a la oficina de control de trámite de erogaciones, ubicada en Carretera Costera y Anillo Periférico S/N, Col. Centro, C. P. 30700, Tapachula Chiapas, dicha solicitud deberá considerarse improcedente, por no cumplir con lo establecido en el presente instrumento.

Area Requiriente  
**DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA**  
 TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS

Area Contratante  
**ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA**  
 TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.

Administrador del Pedido  
**ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS**  
 ING. BIOMEDICO E1

Representante Legal  
**DR. JUAN MANUEL MINGUEZ ZARATE**  
 TIT. ORGANO OF. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/11/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/11/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000180118-2025**

No. de Evento **AA-T-409-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR004-T-409-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0070**  
 Elaboración: **04/11/2025** Impresion **04/11/2025**

Proveedor: **SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F022**

Dirección **PRIV ALMENDROS NUM 102 INT 17 S DEL BOSQUE VILLAHERMOSA 86160**

Fecha de entrega: **14/11/2025**

R.F.C. **SIS -040519-NH6** No. Proveedor: **00141725**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** 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

*Jorge Luis Beauregard Jiménez*

CARGO

*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

TELÉFONO(S)

*[Redacted phone number]*

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<i>04</i>	<i>11</i>	<i>25</i>

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

*Poder Notarial N°: 4011*

Area Requiriente  
 DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA  
 TIT. JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS

Area Contratante  
 ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA  
 TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.

Administrador del Pedido  
 ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS  
 ING. BIOMEDICO E1

Representante Legal  
 DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE  
 TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: TELEFONO, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUDIERA AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 115, PARRAFO PRIMERO DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. DOF: 20-03-2025.