



Se manifiesta que el
archivo publicado es
la mejor versión
disponible con la
que cuenta el
Instituto Mexicano
del Seguro Social.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAO EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026**
No. de Pedido: **D6P0018**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: **GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: **23013110601260034**

Dirección: **CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: **21/08/2026**

R.F.C. **GFM -160613-8W7** No. Proveedor: **00164260**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO**
Lugar de entrega: **AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN**

Partida presupuestal: **0601 21053004**

Clasificación presupuestal:

Circ. **23** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	311 161 008901 03	CAJAS DE CARTON (CORRUGADO, LISO Y PLEGADIZO) TAMANO CARTA DE 0.31 M DE ANCHO X 0.50 M LARGO X 0.25 M DE ALTO +/- 2 CM CON REFUERZO LATERAL. Marca: APSA Procedencia: MÉXICO	25,000	PZA	32.00	800,000.00
2	311 426 061901 05	FOLDER, TAMANO OFICIO, CON 100 PIEZAS. Marca: FORTEC Procedencia: MÉXICO	80	CJA	168.50	13,480.00
3	311 705 001700 02	PLAYO ROLLO 18 X 1200 FT (45.72 CM X 365.76 M) 20 M MIN. Marca: TOYO Procedencia: MÉXICO	400	RLL	209.90	83,960.00

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAO EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026
No. de Pedido: **D6P0018**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: **GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: **23013110601260034**

Dirección: **CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: **21/08/2026**

R.F.C. **GFM -160613-8W7** No. Proveedor: **00164260**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO**
Lugar de entrega: **AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN**

Partida presupuestal : **0601 21053004**

Clasificación presupuestal :

Circ. **23** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	311 113 20010100	BLOCK (NOTA AUTOADHERIBLE) 2 X 2 CON 100 HOJAS.	200	PQT	9.50	1,900.00

Marca: A-INK

Tipo Presen: HJA

Procedencia: CHINO

Cant Presen: 100

SUBTOTAL	\$	899,340.00
I. V. A.	\$	143,894.40
TOTAL	\$	1,043,234.40

(un millon cuarenta y tres mil doscientos treinta y cuatro pesos 40/100 M.N.)

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OAO DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026
No. de Pedido: **D6P0018**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión **11/08/2026**

Proveedor: GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV

No Requisición: 23013110601260034

**Dirección: CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTASTRAL 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: 21/08/2026

R.F.C. GFM -160613-8W7 No. Proveedor : 00164260

Partida presupuestal : 0601 21053004

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO,

Circ. 23

Loc. 80

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 90

P. 0

CLAUSULAS DEL PEDIDO

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, 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 los bienes solicitados a más tardar 10 (diez) días naturales a partir de la fecha de elaboración del 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 una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control 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 siendo estos 10 días naturales o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 10 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. En el caso de que el PROVEEDOR requiera ampliación a la vigencia del pedido, deberá manifestarlo por escrito antes del término de los 10 días antes mencionados.

3.4 Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.

4.- CONDICIONES DE PAGO

4.1 El pago se efectuará dentro de los 20 días posteriores a la entrega de la documentación comprobatoria conteniendo todos los requisitos fiscales, los cuales deberán presentarse en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones;

Boulevard Bernardo Quintana No. 4100 4to Piso, Colonia Alamos 3ra Sección, Queretaro, Qro. CP. 76169

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 62 del reglamento.

4.2 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. El proveedor queda obligado, a entregar al Instituto, junto con la factura de cobro respectiva, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva.

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. de Evento: **AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026**
No. de Pedido: **D6P0018**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV

No Requisición: 23013110601260034

**Dirección: CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTASTRAL 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: 21/08/2026

R.F.C. GFM -160613-8W7 No. Proveedor: 00164260

Partida presupuestal: 0601 21053004

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO,

Circ. 23

Loc. 80

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 90

P. 0

1 CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

1.1 Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.

1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.

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

1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

1.6 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.

1.7 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.

1.8 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASS).

1.9 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 de 10 días naturales, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 último párrafo de la LAASS. NO APLICA.

1.10 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.

1.11 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. Dicho el 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 constata 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.

1.12 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.

1.13 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.

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, obligándose a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026
No. de Pedido: **D6P0018**
Elaboración: **11/08/2026** Impresion 11/08/2026

Proveedor: **GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: **23013110601260034**

Dirección: **CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: **21/08/2026**

R.F.C. **GFM -160613-8W7** No. Proveedor : **00164260**

Partida presupuestal : **0601** **21053004**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO,**

Circ. **23**

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.

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

OBSERVACIONES

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAO EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026
No. de Pedido: **D6P0019**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: **GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: **23013120601260035**

Dirección: **CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: **21/08/2026**

R.F.C. **GFM -160613-8W7** No. Proveedor: **00164260**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO**
Lugar de entrega: **AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN**

Partida presupuestal : **0601 21053004**

Clasificación presupuestal :

Circ. **23** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	31213801030103	BROCHE METALICO DE 8 CM CAJA CON 50 PIEZAS. Marca: A-INK Procedencia: CHINO	200	CJA	21.70	4,340.00
2	31221700570103	CLIP TIPO MARIPOSA GIGANTE NO. 1, CON 12 PIEZAS. Marca: A-INK Procedencia: CHINO	150	CJA	13.60	2,040.00
3	31221701560103	CLIP CROMADO NO. 1 CUADRADO INOXIDABLE CON 100 PIEZAS. Marca: A-INK Procedencia: CHINO	150	CJA	6.10	915.00

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAO EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026
No. de Pedido: **D6P0019**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: **GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: **23013120601260035**

Dirección: **CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: **21/08/2026**

R.F.C. **GFM -160613-8W7** No. Proveedor: **00164260**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO**
Lugar de entrega: **AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN**

Partida presupuestal : **0601 21053004**

Clasificación presupuestal :

Circ. **23** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	31257003060102	MARCADOR DE CERA CON CUBIERTA DESPRENDIBLE. Marca: A-INK Procedencia: CHINO	500	PZA	6.00	3,000.00
5	31259500260102	MARCATEXTOS COLORES FLUORESCENTES. Marca: A-INK Procedencia: CHINO	300	PZA	4.70	1,410.00
6	31221702970200	SUJETADOCUMENTOS, TAMANO CHICO, 3/4 PULGADA (19MM), CON 12 PIEZAS. Marca: A-INK Procedencia: CHINO	200	CJA	7.50	1,500.00

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAO EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026**
No. de Pedido: **D6P0019**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV

No Requisición: 23013120601260035

**Dirección: CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: 21/08/2026

R.F.C. GFM -160613-8W7 No. Proveedor : 00164260
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN

Partida presupuestal : 0601 21053004

Clasificación presupuestal :

Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	31231200510200	DESENGRAPADORA STANDARD, CUERPO DE ACERO Y ORILLA DE PLASTICO.	200	PZA	9.00	1,800.00

Marca: A-INK

Tipo Presen: PZA

Procedencia: CHINO

Cant Presen: 1

SUBTOTAL \$ 15,005.00

I. V. A. \$ 2,400.80

TOTAL \$ 17,405.80

(diecisiete mil cuatrocientos cinco pesos 80/100 M.N.)

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026
No. de Pedido: **D6P0019**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV

No Requisición: 23013120601260035

**Dirección: CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTASTRAL 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: 21/08/2026

R.F.C. GFM -160613-8W7 No. Proveedor : 00164260

Partida presupuestal : 0601 21053004

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLAUSULAS DEL PEDIDO

- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, 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 los bienes solicitados a más tardar 10 (diez) días naturales a partir de la fecha de elaboración del 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 una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control 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 siendo estos 10 días naturales o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 10 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. En el caso de que el PROVEEDOR requiera ampliación a la vigencia del pedido, deberá manifestarlo por escrito antes del término de los 10 días antes mencionados.
3.4 Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.
4.- CONDICIONES DE PAGO
4.1 El pago se efectuará dentro de los 20 días posteriores a la entrega de la documentación comprobatoria conteniendo todos los requisitos fiscales, los cuales deberán presentarse en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones; Boulevard Bernardo Quintana No. 4100 4to Piso, Colonia Alamos 3ra Sección, Queretaro, Qro. CP. 76169
En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 62 del reglamento.
4.2 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. El proveedor queda obligado, a entregar al Instituto, junto con la factura de cobro respectiva, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva.

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OAO EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. de Evento: **AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026**
No. de Pedido: **D6P0019**
Elaboración: **11/08/2026** Impresión 11/08/2026

Proveedor: **GRUPO FOLIEIX DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: **23013120601260035**

Dirección: **CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

Fecha de entrega: **21/08/2026**

R.F.C. **GFM -160613-8W7** No. Proveedor: **00164260**

Partida presupuestal: **0601 21053004**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO,**

Circ. **23** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

1 CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
- 1.1 Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 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 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.6 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.
- 1.7 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.8 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASS).
- 1.9 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 de 10 días naturales, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 último párrafo de la LAASS. NO APLICA.
- 1.10 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.
- 1.11 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. Dicho el 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 constata 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.
- 1.12 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
- 1.13 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.
- 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, obligándose a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo: **NA**
Número de Sesión: **NA**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2026**
Fecha Terminación del pedido: **21/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000336151-2026**

No. de Evento: **050GYR075-I-121**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR075-I-121-2026
No. de Pedido: **D6P0019**
Elaboración: **11/08/2026** Impresion 11/08/2026

Proveedor: GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV

**Dirección: CARR MERIDA UMAN KM14 TABLAJE CASTAstral 1981 INT NO
ESPECIFICADA EN LA CSF UMAN 97390 YUCATAN**

R.F.C. GFM -160613-8W7 No. Proveedor : 00164260

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO,

Circ. 23

Loc. 80

No Requisición: 23013120601260035

Fecha de entrega: 21/08/2026

Partida presupuestal : 0601 21053004

Clasificación presupuestal :

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.

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

OBSERVACIONES

ADMINISTRADOR DE PEDIDO

ING. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
JEFE DEL DEPTO. CONTROL DEL ABASTO

REPRESENTANTE LEGAL IMSS

MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO

Cadena original:

Firmante: MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
RFC: [REDACTED]

Número de Serie [REDACTED]
Fecha de Firma: 20/08/2026 12:00

Certificado: [REDACTED]

Firma:
RgIIMbk7Ax8IL0m1wRVhEvrFKnmyc7ZLp2bNXh3H8PppwLCKN+DQpw75e/iQCqdow5DewY4q4cSIF0Tlj04oZ4qVkv00G8DjepDTzwEwJ6HrE8qRapdks5QtceKz0tALLcFt99qM148yDUXKfEceCw40AeT0T2kQaxHjb5NZ2M1dbuvvGU4V5h56Ct1NvKV6ja1UW2hnlqodIh/fUnJ73caR4Un3pisJCA0Fz0EYpufzhKt2dV38oxI73oHgP1S+FI1SiEvlp/VFR0+SvBksly+ENnr1egHhvmUVSrgR6guFZzNY702ZJLNV7IT+ymzL2P7Lk0Ml750DcEHCMInoQ==

Firmante: MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
RFC: [REDACTED]

Número de Serie [REDACTED]
Fecha de Firma: 20/08/2026 14:52

Certificado: [REDACTED]

Firma:
Tav8UJ6J/D+HiI2z7mYmRPsze8Eict6EBjZ6SWIusSMCie2VoGa/0Vc/XnfyRMtbnk16+bzr9NIDTAewBdEqUBNvHLrq2VkcFjGTVL3FrYcTV4UcIebqpeI+DklcQ2Uq9nhFXIG/QNBEPaVSXcewUo3J1StaTprKVzfdeuGrSiUrnT+3QkmIYxgn6A0+MrNa2BNc5RJ6oxyHCx/dBvV3FH/2DEUZkyM66QTM3x1bxIiE9zZPPzoeb1RHF10g5hs6UqHs+xP73/iYex3yayYlMLssbK40KNR430LI+bMA0fneBbgrVL7Yuc1aL71dwnGPg39acVLBs7B//IBzTvJ2xw==

Firmante: GRUPO FOLIEX DE MEXICO SA DE CV
RFC: GFM1606138W7

Número de Serie [REDACTED]
Fecha de Firma: 20/08/2026 16:25

Certificado: [REDACTED]

Firma:

Datos testados:
RFC, Número de serie, Certificado y Cadena original

Motivo:
En virtud de que los datos de mérito corresponden a información confidencial (datos personales de personas físicas y/o información entregada con tal carácter por los particulares), misma que únicamente está relacionada con su ámbito privado, patrimonio y organización interna, por tal motivo dichos datos son confidenciales.

Fundamentación:
Con fundamento en el artículo 115, párrafos I y IV, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Contrato: 050GYR075I12126-001-00

ByTupV9tRls17LeSDB7G6BLyG0tR4d6ofBKvcrsB0swNBSgDN/TP46NyB8/oIxRRmItDiVwFmQq3d6Jzx70gmD/5AYS7DcA5gy8RGTaRaeg0ItFI7+x+HYKAjbcDuYng78j4WU1N3H40QigZZJQhZ/626hi59XAw
6VmIDGr6WJVLrpuXjaIHtU0LwJDqP226HjFcXQ9MaXeqobwpeo0eDiSXhuXU+qY5U5m+tVTZKgHhsI2vzewR3e83Lu52uQ0UMnmsU/6vsUptw9CKd00j+w8Ni02Px1kTY4zp9gkg+rKdXaL/IEBMHbw8/W5FMh3J
VFWLd7RJZ4daxagcyfEkrQ==