



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: **09/10/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **19/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000467526-2024**

No. de Evento: **050GYR091-T-112-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet:  
**AA-050-GYR-050GYR091-T-112-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0143**  
 Elaboración: **09/10/2024** Impresion **09/10/2024**

Proveedor: **PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **00223500611240787**

Dirección: **AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO  
 11520 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **19/10/2024**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **PSO -051214-QF9** No. Proveedor : **00094891**  
 Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**  
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

Clasificación presupuestal :

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 075 007400 01	AROMATIZANTE AMBIENTAL, MEZCLA DE DIFERENTES FRAGANCIAS AROMATICAS, AGENTES, EMULSIFICANTES, ALCOHOL, AGUA Y COLORANTES, COMPUESTO DE FRAGANCIAS, NONIL FENOL, 10 MOLES OXIDO DE ETILENO, ALCOHOL ETILICO,  Marca: PAROLI Procedencia: MEXICO	3	PRN	190.00	570.00
						Tipo Presen: LTO Cant Presen: 20
1	350 335 005401 01	ESCOBA DE MIJO DE 6 HILOS, CON BASTON DE MADERA DE PINO DE 98 CENTIMETROS DE LARGO Y 2.35 CENTIMETROS DE DIAMETRO, FIBRAS DE MIJO 100% DE 45.5 CENTIMETROS DE LARGO.  Marca: PAROLI Procedencia: MEXICO	5	PZA	78.00	390.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

**LAE. Eréndida Suárez González**  
 N41 Analista Coordinador C  
 UMAE, HTO CMN MAC  
 IMSS Matricula 98223942

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO 	Area Contratante 	Representante Legal 	Area Requirente 
MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	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: **09/10/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **19/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000467526-2024**

No. de Evento: **050GYR091-T-112-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet:  
**AA-050-GYR-050GYR091-T-112-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0143**  
 Elaboración: **09/10/2024** Impresion **09/10/2024**

**Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 00223500611240787**

**Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO  
 11520 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 19/10/2024**

**Partida presupuestal : 0611 21053004**

**R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor : 00094891**  
**Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**  
**Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

**Clasificación presupuestal :**

**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	35042202720101	FIBRA ESPONJOSA DE ACERO GALVANIZADO DE 10 CENTIMETROS +/- 2% DE DIAMETRO Y 20.0 GRAMOS +/- 2% DE PESO, ESPONJA PARA LIMPIEZA DE COCINA. * PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE NUTRICION Y DIETETICA.	150	PZA	6.40	960.00
		Marca: PAROLI				
		Procedencia: MEXICO				
					Tipo Presen: PZA	
1	35042202800101	FIBRA ABRASIVA COLOR NEGRO. 100% NYLON. RECTANGULO DE 10 X 15 CM +/- 2%, ESPESOR 22 MM +/- 2%. PARA LIMPIEZA EXHAUSTIVA. PARA UTILIZARSE EN BAÑOS. PARA USO EXCLUSIVO DE CENTROS VACACIONALES.	80	PZA	25.00	2,000.00
		Marca: PAROLI				
		Procedencia: MEXICO				
					Tipo Presen: PZA	
					Cant Presen: 1	

**LAE. Erendida Suárez González**  
 N41 Analista Coordinador C  
 UMAE, HTO CMN MAC  
 IMSS Matricula 98223942

Administrador del Pedido  
 NOMBRE  
 CARGO

Area Contratante  
 MIRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA  
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante  
 LIC. ARTURO HAMAZO 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: **09/10/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **19/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000467526-2024**

No. de Evento: **050GYR091-T-112-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet:  
**AA-050-GYR-050GYR091-T-112-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0143**  
 Elaboración: **09/10/2024** Impresion **09/10/2024**

**Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.** **No Requisición: 00223500611240787**

**Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO**  
**11520 CIUDAD DE MEXICO** **Fecha de entrega: 19/10/2024**

**R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor: 00094891**  
**Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**  
**Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** **Circ. 22 Loc. 14** **Partida presupuestal: 0611 21053004**

**Clasificación presupuestal:**  
**Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 580 030406 01	LIQUIDO PARA TRATAMIENTO DE TRAPEADORES, PARA PROPORCIONAR UNA IMPREGNACION QUE PERMITA LA ADHERENCIA DE PELUSAS Y PARTICULAS DE POLVO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-647-	3	CBT	1,490.00	4,470.00
		Marca: PAROLI Procedencia: MEXICO			Tipo Presen: LTO Cant Presen: 18	
1	350 707 005405 01	PASTA PARA LIMPIAR, PULIR Y ABRILLANTAR METALES. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-642-NORMEX-2008. CUBETA DE PLASTICO NO RECICLADO CON TAPA DESPRENDIBLE Y ASA. PARA CONTENER 18	2	CBT	1,750.00	3,500.00
		Marca: PAROLI Procedencia: MEXICO			Tipo Presen: LTO Cant Presen: 18	

**IAE. Erendida Suárez González**  
 N41 Analista Coordinador C  
 UMAE, HTO CMN MAC  
 IMSS Matricula 98223942

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO 	Area Contratante 	Representante Legal 	Area Requirente 
MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	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: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>050GYR091-T-112-24</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/10/2024</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>19/10/2024</b>	<b>AA-050-GYR-050GYR091-T-112-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000467526-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0143</b>
	Elaboración: <b>09/10/2024</b> Impresion <b>09/10/2024</b>

<b>Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 00223500611240787</b>
<b>Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO 11520 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 19/10/2024</b>
<b>R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor: 00094891</b>	<b>Partida presupuestal: 0611 21053004</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b>	<b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>
<b>Circ. 22 Loc. 14</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 948 005302 01	VASO CONICO DESECHABLE, FABRICADO EN PAPEL BOND BLANCO CON TRATAMIENTO IMPERMEABILIZANTE INERTE A BASE DE PARAFINA. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NORMA NMX-K-659-	2	CJA	1,695.00	3,390.00

Marca: VENUS  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PQT  
 Cant Presen: 36

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>15,280.00</b>
<b>I. V. A.</b>	<b>\$</b>	<b>2,444.80</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>17,724.80</b>

**( diecisiete mil setecientos veinticuatro pesos 80/100 M.N.)**

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO <i>Luis Alberto Moreno Espinosa</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Area Contratante MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	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	<b>LAE Erendida Suárez González</b> N41 Analista Coordinador C UMAE, HTO CMN MAC IMSS Matricula 98223942



**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: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>050GYR091-T-112-24</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/10/2024</b>	No. de Evento: <b>AA-050-GYR-050GYR091-T-112-2024</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>19/10/2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0143</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000467526-2024</b>	Elaboración: <b>09/10/2024 Impresion 09/10/2024</b>

<b>Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 00223500611240787</b>
<b>Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO</b>	<b>Fecha de entrega: 19/10/2024</b>
<b>11520 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Partida presupuestal : 0611 21053004</b>
<b>R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor : 00094891</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b>	

**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 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 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.

**LAE Erendida Suárez González**  
 N41 Analista Coordinador C  
 UMAE, HTO CMN MAC  
 IMSS Matricula 98223942

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO <i>[Firma]</i>	Area Contratante LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	Area Requiriente 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: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>050GYR091-T-112-24</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/10/2024</b>	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: <b>19/10/2024</b>	<b>AA-050-GYR-050GYR091-T-112-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000467526-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0143</b>
	Elaboración: <b>09/10/2024 Impresion 09/10/2024</b>

<b>Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 00223500611240787</b>
<b>Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO</b>	<b>Fecha de entrega: 19/10/2024</b>
<b>11520 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Partida presupuestal : 0611 21053004</b>
<b>R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor : 00094891</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b>	

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" 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.

**LAE Erendida Suárez González**  
 #41 Analista Coordinador C  
 UMAE, HTO CMN MAC  
 IMSS Matricula 98223942

Administrador del Pedido  
 NOMBRE  
 CARGO *Luis Alberto Moreno Espinosa*

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: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>050GYR091-T-112-24</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/10/2024</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>19/10/2024</b>	<b>AA-050-GYR-050GYR091-T-112-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000467526-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0143</b>
	Elaboración: <b>09/10/2024 Impresion 09/10/2024</b>

<b>Proveedor: PAROLI SOLUTIONS, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 00223500611240787</b>
<b>Dirección: AV. EJERCITO NACIONAL NUM. 373 INT. 603 GRANADA MIGUEL HIDALGO 11520 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 19/10/2024</b>
<b>R.F.C. PSO -051214-QF9 No. Proveedor : 00094891</b>	<b>Partida presupuestal : 0611 21053004</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b>	<b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>
<b>Circ. 22 Loc. 14</b>	

Se elimina teléfono, 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 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

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  
**MAYTE BUENDIA FUENTES**

CARGO  
**REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMA DE CONFORMIDAD 

TELEFONO(S) [REDACTED]

FECHA	MES	DIA	AÑO
	<b>10</b>	<b>09</b>	<b>2024</b>

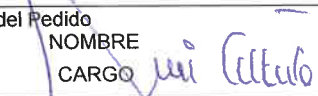
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

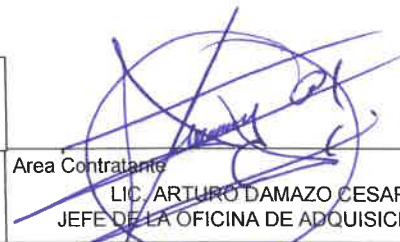
**PODER NOTARIAL No. 38,961**


OBSERVACIONES




**LAE Erendida Suárez González**  
 N41 Analista Coordinador C  
 UMAE, HTO CMN MAC  
 IMSS Matricula 9222342

Administrador del Pedido  
 NOMBRE  
 CARGO  
  
**Mtro. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA**  
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

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

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

Area Requiriente  
  
**DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO**  
 DIRECTOR MEDICO