



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>050GYR091N282025</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>22/05/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>01/06/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000127096-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0001</b>
	Elaboración: <b>23/05/2025</b> Impresion <b>28/05/2025</b>

<b>Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V</b>	<b>No Requisición: 00221201034250011</b>
<b>Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 01/06/2025</b>
<b>R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320</b>	<b>Partida presupuestal : 1034 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b> Circ. <b>22</b> Loc. <b>14</b> Inm. <b>01</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	120 103 0077 01 01	BANDEJA DE PLASTICO, CON TAPA CAPACIDAD DE 12 LITROS.	4	PZA	150.00	600.00
		Marca: AERO				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1
4	120 103 0143 01 01	BANDEJA DE PLASTICO, CON TAPA, CAPACIDAD DE 5 LTS.	8	PZA	120.00	960.00
		Marca: AERO				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1
5	120 133 0238 01 01	BOTE ESPECIERO, DE PLASTICO BLANCO, CAPACIDAD 500 ML.	24	PZA	25.00	600.00
		Marca: DIPAJ				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	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
---	---	---	--	---



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: **22/05/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **01/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000127096-2025**

No. de Evento: **050GYR091N282025**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0001**  
 Elaboración: **23/05/2025** Impresion 28/05/2025

**Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V** **No Requisición: 00221201034250011**  
**Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE** **Fecha de entrega: 01/06/2025**  
**R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320** **Partida presupuestal : 1034 21057001**  
**Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA** **Clasificación presupuestal :**  
**Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** **Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	120 173 05020101	CAZO COMBADO. ALUMINIO C/TAPA MANGO DE BANQUELITA. DIAMETRO 24 CM. Marca: VASCONIA Procedencia: MEXICO	3	PZA	255.00	765.00
7	120 198 01230201	CHAROLA RECTANGULAR, DE FIBRA DE VIDRIO, DE 50 CM. DE LARGO, 38 CM. DE ANCHO, CON CEJA DE 2 CM. DE ALTURA. Marca: DIPAJ Procedencia: MEXICO	10	PZA	151.80	1,518.00
1	120 376 00100101	ESPATULA CORTA, (PALETA), DEACERO INOXIDABLE, CON MANGO DE PLASTICO O POLIURETANO, DE 12.5 CM. EL LARGO DE LA HOJA Y 22.5 CM. DE LARGO TOTAL. Marca: MUNDILOZA Procedencia: MEXICO	6	PZA	112.00	672.00

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	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
---	---	---	--	---



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>050GYR091N282025</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>22/05/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>01/06/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000127096-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0001</b>
	Elaboración: <b>23/05/2025</b> Impresion 28/05/2025

<b>Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V</b>	<b>No Requisición: 00221201034250011</b>
<b>Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 01/06/2025</b>
<b>R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320</b>	<b>Partida presupuestal : 1034 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b> Circ. <b>22</b> Loc. <b>14</b> Inm. <b>01</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	120 546 0031 01 01	JARRA.DE ACERO INOXIDABLE. CON TAPA. CAP. 2 LTS.	4	PZA	710.00	2,840.00
		Marca: IBILI				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1
2	120 686 0239 00 01	PALA, DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, DE UNA SOLA PIEZA, CON 150 CM DE LONGITUD.	6	PZA	620.00	3,720.00
		Marca: MUNDILOZA				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1
9	120 703 0014 00 01	PAPEL ALUMINIO, DE 30 CM. DE ANCHO POR 400 M. DE LARGO.	50	RLL	463.00	23,150.00
		Marca: ALUMEXICO				Tipo Presen: RLL
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	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
---	---	---	--	---



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>050GYR091N282025</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>22/05/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>01/06/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000127096-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0001</b>
	Elaboración: <b>23/05/2025</b> Impresion <b>28/05/2025</b>

<b>Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V</b>	<b>No Requisición: 00221201034250011</b>
<b>Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 01/06/2025</b>
<b>R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320</b>	<b>Partida presupuestal : 1034 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b> Circ. <b>22</b> Loc. <b>14</b> Inm. <b>01</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
10	120 703 00220001	PAPEL AUTOADHERIBLE, DE 30 CM. DE ANCHO POR 600 M. DE LARGO.	15	RLL	162.00	2,430.00
		Marca: ALUMEXICO Procedencia: MEXICO		Tipo Presen: RLL Cant Presen:1		
11	120 736 02470001	PLATO, CON TRES DIVISIONES,-DE PLASTICO (DE RESINA DE POLIESTIRENO), DESECHABLE, DE-210 A 215 MM DE DIAMETRO, EN PAQUETE CON 25 PIEZAS.	25	PQT	40.00	1,000.00
		Marca: CUEVAS Procedencia: MEXICO		Tipo Presen: PZA Cant Presen:25		
12	120 859 00160101	TAZA. DE MELAMINA ESPECIAL. COLOR BEIGE.	518	PZA	14.20	7,355.60
		Marca: MARNIE Procedencia: MEXICO		Tipo Presen: PZA Cant Presen:1		

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	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
---	---	---	--	---



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: **22/05/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **01/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000127096-2025**

No. de Evento: **050GYR091N282025**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0001**  
 Elaboración: **23/05/2025** Impresion 28/05/2025

**Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V** **No Requisición: 00221201034250011**  
**Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE** **Fecha de entrega: 01/06/2025**  
**R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320** **Partida presupuestal : 1034 21057001**  
**Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA** **Clasificación presupuestal :**  
**Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** **Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
13	120 859 0024 01 01	TAZA. DE MELAMINA. DE 200 ML	200	PZA	14.20	2,840.00
		Marca: MARNIE				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1
14	120 859 0057 02 01	TAZA, DE MELAMINA, EN COLOR AMARILLO, CON CAPACIDAD PARA 200 ML AL RAS, DE 9.5 CM DE DIAMETRO Y 5.5 CM DE ALTURA, CON EL EMBLEMA DEL I.M.S.S. GRABADO.	1000	PZA	14.20	14,200.00
		Marca: MARNIE				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1
15	120 859 0271 04 01	TAZA, MELAMINA , EN COLOR BLANCO, CON CAPACIDAD PARA 230 ML AL RAS, DE 8 A 9 CM DE DIAMETRO Y 7 A 7.5 CM DE ALTURA, CON EL EMBLEMA DEL I.M.S.S. GRABADO.	500	PZA	14.20	7,100.00
		Marca: MARNIE				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	Area Contratante MTR. 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
---	--	---	--	---



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>050GYR091N282025</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>22/05/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>01/06/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000127096-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0001</b>
	Elaboración: <b>23/05/2025</b> Impresion 28/05/2025

<b>Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V</b>	<b>No Requisición: 00221201034250011</b>
<b>Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 01/06/2025</b>
<b>R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320</b>	<b>Partida presupuestal : 1034 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA</b> Circ. <b>22</b> Loc. <b>14</b> Inm. <b>01</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
16	120 864 01590101	TAZON PARA SOPA. DE MELAMINA COLOR BEIGE. DE 250 ML DE CAPACIDAD.	650	PZA	11.70	7,605.00
		Marca: MARNIE				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1
17	120 951 07990001	VASO DE 6 ONZAS (200 ML) DE 85 MM X 60 MM:"MATERIAL DESECHABLE BIODEGRADABLE"	45000	PZA	.40	18,000.00
		Marca: DART				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen:1

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	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
---	---	---	--	---





**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: **22/05/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **01/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000127096-2025**

No. de Evento: **050GYR091N282025**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0001**  
 Elaboración: **23/05/2025** Impresion **28/05/2025**

**Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V**

**No Requisición: 00221201034250011**

**Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530**

**Fecha de entrega: 01/06/2025**

**R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320**

**Partida presupuestal : 1034 21057001**

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

**Clasificación presupuestal :**

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

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

**CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS**

**1.- DEL PEDIDO:**

- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
  - 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
  - 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
  - 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
  - 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
  - 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
  - 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:  
 I.El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social  
 II.Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.  
 III.El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
  - 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:**
- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligandose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuara pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a 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.

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO
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
---



**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>050GYR091N282025</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>22/05/2025</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>01/06/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000127096-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0001</b>
	Elaboración: <b>23/05/2025</b> Impresion <b>28/05/2025</b>

<b>Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V</b>	<b>No Requisición: 00221201034250011</b>
<b>Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530</b>	<b>Fecha de entrega: 01/06/2025</b>
<b>R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320</b>	<b>Partida presupuestal : 1034 21057001</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>Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</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 sobrepresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos intercambiables" deberan contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.

3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4 - DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en ¿Condiciones de Pago¿, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Area de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	Area Contratante	Representante Legal	Area Requirente
	MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO
	LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES		



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>050GYR091N282025</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>22/05/2025</b>	No. Compranet <b>AA-50-GYR-050GYR091-N-28-2025</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>01/06/2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0001</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000127096-2025</b>	Elaboración: <b>23/05/2025</b> Impresión <b>28/05/2025</b>

<b>Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V</b>	<b>No Requisición: 00221201034250011</b>
<b>Dirección ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530</b>	<b>Fecha de entrega: 01/06/2025</b>
<b>R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320</b>	<b>Partida presupuestal : 1034 21057001</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>Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD	TELEFONO(S)			
	FECHA	DIA	MES	AÑO

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

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	Area Contratante 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
---	---	---	--	---

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES

RFC: [Redacted]

Certificado:

[Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 28/05/2025 11:11

Firma:

Rj6bQEImjorfiJTuaH7pSOYhHDGIHTkUz/XRTruB48D/oRLipZgMiSOxr9v8TVjtKQ/na3T7P+p2tLVSV+0XeqVhD183FNx4Sg+3LIHPGrZ+zQAjEyrKGxNuGMJGwg4vHXUSrWreclHKeIIQ93VWzBpVcb1DMf8eKjD1xIKUEJEBMYFNBHxxZPxpMp1VHPiDzsXcEzT3lCPwg/s2JNP6Hnz6RK9XavvpDhHPXhCPl+gCUa61LZk7AXagS7q2sE8EWvZLzoSt9jm9TIGx0/03WuvAJKpceh4VdmC1h635yCRDDC7aFXVK73p6wmFyaDSEUHZVSBcuTvdGbcw9kzt1Dg==

Firmante: LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA

RFC: [Redacted]

Certificado:

[Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 28/05/2025 11:13

Firma:

OX1d8VtBAYu1z07pVepbPlT2VXwg/vK3BCSL008ZukuIF8qGnPOhp+hpAFWeGh9Y0iXgn/UAXuSuynMnkVEdUtdoNhLKSjnztmst+Vd/gGKY4Qvdn5SwTgJ1Z4sGAeg1HTYdqYSh6J87t3hEb1830FGli5qMDyEChXRculFKhyfrvzsU2jukIBZgeczyfOgQ/lwJwYlftqS3yhbCp+gwjzKGNs0grDvkiW4RwBbXZ2gZzHxqUAsw1bBMLIGqvKWIDAL6VF6QSwOtldhNBI9osdgl1ec2WsXN7MnEn3YPc5Bws0w7S6WA6fGkY1LaHyPaHH6I4zkfX14srbyilg==

Firmante: RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO

RFC: [Redacted]

Certificado:

[Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 28/05/2025 15:50

Firma:

Se elimina cadena original, RFC, número de serie y certificado por considerarse información confidencial de una persona física o moral identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 115 Y 120 de la LGTAIP.

Ihvq+rqnmcNI7QJ1NiQ9 jpk7iPMMX19ZqorhBT6Nx4huTKwytznzR008vuK4Z5pp140r59tLeU4X24gWN/uI7KBSjeK0uWFKS7OZ08/LVVqoTHwi59P47ocXs4jofi4GNc90KcXXDT6CUGJJ4VeTBZNDx9ZLxc  
TAUChMwFdmxZWtaSPs/NCBGfwjcg8qP0PtDs2ginycVjOniMH2E6XFyMJFT8om9YksylvQK1gkREyHF0yLJ14YNai/28HMmQh3PDYhvvVqFaAXdndo4FMs4Aj97beduDJeqtLGAOQ9NVVvzmHms69b18b4kmzCO  
KeRyId6fTQfF1EZN3NxCPQ==

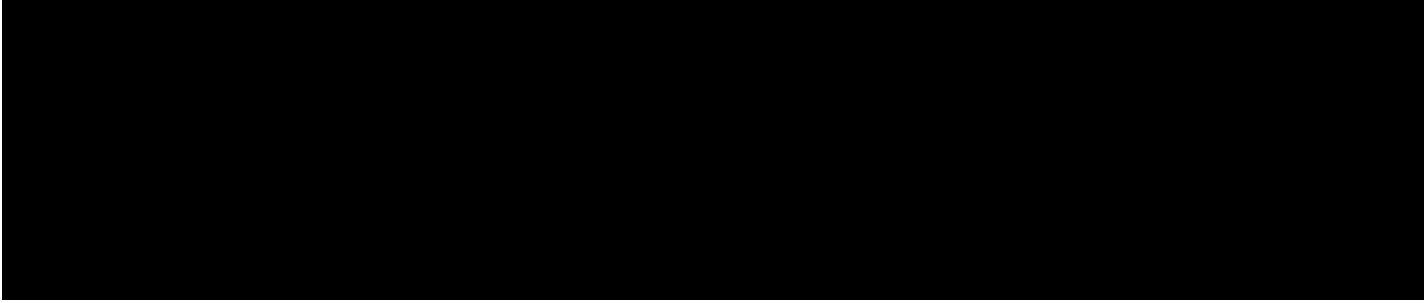
Firmante: ARTURO DAMAZO CESAR

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 28/05/2025 16:37



Firma:

afybnU4g2fBvR0ZtB/BDA9E5cR5lqUxeaxDUEiNcDJQV2blaI3mm4iFtTY7rVK/R5J1DQRyBz4ngUbIRET1Vr5anZe0Xsg1QH1AvcZhzYpZKafUd1Li/Woi2afnZ/C7b9dWnf/S2iOTiMHOPZfwulihwUFIQsg  
Hhg+204f1Lh36udChuN4eWMusNiBVeGxchsEYD9XwKkHFYFhBVcXtoz2/W2/ULui0h64Noj00TMiU8vicP1xW6CKPtZTtyj255giS9u/+ryyRJFRvD9LhY140ipsPXzkgRXacnPTV8SnjHaudpEvnMEMu1LAUL  
ktjpoXHTAigIsOvrJ5dmiw==

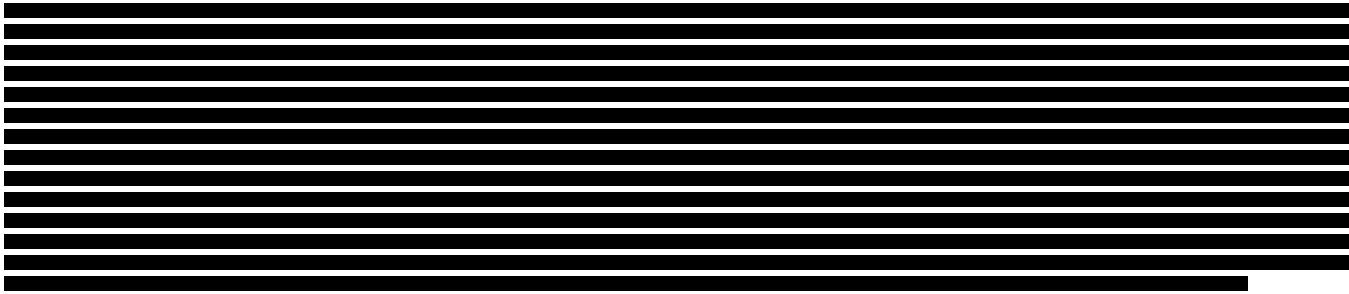
Firmante: COMERCIALIZADORA TONYCOM SA DE CV

RFC: CTO090818Q17

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 02/06/2025 17:49



Firma:

BZ+OFpuaQ/J3BngVYzGwKUNLliOI6UcJgMfNClGhrXdl/ZgwCR1R7in/dX6Ecq//owMzuOoTCel428gdN2mnB808zvaCpWx99kGXoTSSNXT1swmqawac2Lkm8FqNJo/P7faIkLrj34M1s14t1AEq3JwmlE0jy5y  
bz/Na0IckZ2T1rii3NoNMUKfPhZD5sAOEiunj7wbccaoje9lAgaH67Beus3gtZsFN+JYjGN7oMxBcd/keW1FBxKIZHJL0L9hboifqC+IfHUMHPk+nIjz7Q6NvX1+la0IEVn/zaodu8WuixpuKZvmfjm928RMb0c  
EIAhh6Bt1FGip9EUfMDWZA==

Se elimina cadena original, RFC, número de serie y certificado por considerarse información confidencial de una persona física o moral identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 115 Y 120 de la LGTAIP.