



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E87-2022
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050GYR006-E87-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/03/2022	No. de Pedido: D2P0104
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 22/03/2022 Impresion 22/03/2022

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

Dirección: MONTE BLANCO NUM. 1180 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350

R.F.C. GHC -130924-B82 No. Proveedor: 00127627

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 28/03/2022  
 Partida presupuestal: 0401 21053002  
 Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	060 040 37111201	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20 G.	539	ENV	46.66	25,149.74

Marca: DL  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 100

1	060 040 37601101	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA, DE PLASTICO, DESECHABLE LONGITUD 16 MM CALIBRE. 25 G.	34	ENV	46.66	1,586.44
---	------------------	---	----	-----	-------	----------

Marca: DL  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 100

2	060 167 66611201	CATERETES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, CALIBRE 7 FR X 20 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, PUNTA FLEXIBLE, RADIOPACO, CON TRES LUMENES INTERNOS, DISTAL CALIBRE 16 G, MEDIO CALIBRE 18 G Y PROXIMAL CALIBRE 18 G, DISPOSITIVO DE	316	PZA	334.50	105,702.00
---	------------------	--	-----	-----	--------	------------

Marca: ARROW  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

*Recibi*  
*Enke*  
*20 Mar 2022*

Area Requiriente  
LIC. JOSE ARTURO GALVAN

JEFE OFNA CTROL ABASTO

Administrador-del Contrato

GILDARDO NAVARRETE ABAD  
JEFE DEL DEPTO SUMINISTRO Y CTROL ABASTO

Area Contratante

C.P. SIDRO LUNA ARENAS  
JEFE DEPTO. ADO B.S. Y CONT. S.S.

Area Contratante

C.P. DILMONTAÑO HERNANDEZ  
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal

DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA  
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E87-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR006-E87-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/03/2022	No. de Pedido: D2P0104
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 22/03/2022 Impresion 22/03/2022

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: MONTE BLANCO NUM. 1180 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350

Fecha de entrega: 28/03/2022

R.F.C. GHC -130924-B82 No. Proveedor: 00127627

Partida presupuestal: 0401 21053002

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

Circ. 22 Loc. 80 lnm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

3 060 771 0050 11 01 RASTRILLOS CON DIENTES DE BORDES ROMOS Y HOJA DE UN FILO. DESECHABLES. 2533 PZA 3.44 8,713.52

Marca: DL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 141,151.70  
 I. V. A. \$ 22,584.27  
 TOTAL \$ 163,735.97

( ciento sesenta y tres mil setecientos treinta y cinco pesos 97/100 M.N.)

Area Requerente

LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ

JEFE OFNA CTROI ABASTO

Administrador del Contrato

GILDARDO NAVARRETE ABAID

JEFE DEL DEPTO. SUMINISTRO Y CTROI ABASTO

Area Contratante

C.P. SIDRO LUNA ARENAS

JEFE DEPTO. ADQ B S Y CONT S S

Area Contratante

C.P. DILYNN MONTAÑO HERNANDEZ

COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legar

DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA

TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E87-2022
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR006-E87-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/03/2022	No. de Pedido: D2P0104
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 22/03/2022 Impresión: 22/03/2022

**Proveedor:** GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.  
**Dirección:** MONTE BLANCO NUM. 1180 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350  
**R.F.C. GHC -130924-B82 No. Proveedor :** 00127627  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA  
**Lugar de entrega:** CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL  
**Circ. 22 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**  
**Fecha de entrega:** 28/03/2022  
**Partida presupuestal :** 0401 **21053002**  
**Clasificación presupuestal :**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS SAM

1.- DEL PEDIDO

- 1.1 Este pedido se sustenta con base a la cotización presentada por el proveedor y conforme a lo establecido en las Bases de la Convocatoria del procedimiento de contratación.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a suministrar los bienes cuya descripción, cantidades e importes se detallan en la cotización presentada por el mismo, y conforme a las condiciones de entrega señaladas en las Bases de la Convocatoria, dentro de los 10 días naturales posteriores al fallo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido. Transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- Si el último día del plazo o la fecha determinada para la entrega de los bienes son inhábiles, se prorrogará el plazo hasta el siguiente día hábil, con fundamento en el Artículo 29 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- 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 que se cumplan dichas condiciones en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 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 del mismo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del Artículo 32 D 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 LAASSP y su Reglamento.

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 el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), obligándose el proveedor a efectuar la reposición en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que se reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del Órgano Interno de Control 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.
- 2.4 Acepta el proveedor que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B, último párrafo, de la Ley del Seguro Social, en caso de que se generen cuantías por liquidar a su cargo, líquidas y exigibles a favor de ?El Instituto?, derivadas del incumplimiento a sus obligaciones, en materia de seguridad social, autoriza a ?El Instituto?, para que a través de la Jefatura de Servicios de Finanzas, prevenga al pago de cualquier factura que sean aplicadas como descuento en los recursos que la correspondencia percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudados que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS.

- 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 30% de la cantidad solicitada en los pedidos.

<b>Area Requiriente</b> LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ JEFE OFNA CTRL ABASTO	<b>Area Contratante</b> C.P. SIDRO LUNA ARENAS JEFE DEPTO. ADO B.S Y CONT S.S	<b>Area Contratante</b> C.P. DIANA MONTAÑO HERNANDEZ COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	<b>Representante Legal</b> DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE
<b>Administrador del Contrato</b> GILDARDO NAVARRETE ABAD JEFE DEL DEPTO SUMINISTRO Y CTRL ABASTO			



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E87-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. de Pedido: D2P0104
Fecha Terminación del pedido: 28/03/2022	No. de Pedido: D2P0104
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 22/03/2022 Impresión 22/03/2022

**Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.**

**Dirección: MONTE BLANCO NUM. 1180 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350**

**R.F.C. GHC-130924-B82 No. Proveedor: 00127627**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

**Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

**Circ. 22 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 28/03/2022**

**Partida presupuestal: 0401**

**Clasificación presupuestal: 21053002**

Nota: Pudiera existir la posibilidad de que algún insumo sea muy necesario (de urgencia) para la (s) Unidad (es), y se podría estar recibiendo menos del 30%, a reserva del análisis del Departamento de Control del Abasto.

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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes por el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), de ser el caso, la sellarán de recibido en el original de la remisión.

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 indicado a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre, impresión con la clave del sector salud; tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como genéricos intercambiables, deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM407/2004 vigente.

3.5 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 comprometida, en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

**4. DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo al artículo 49 de la LASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PEPL) del IMSS.

4.2 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.

4.3 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 cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD).
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que 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 que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido sin incluir IVA. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier incomparecencia o declaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

**5. - DE LAS SANCIONES.**

5.1 PENAL CONVENCIONAL POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES ADJUDICADOS: - El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al 2.5%, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, en cada uno de los supuestos siguientes:

- A) Cuando el proveedor no entregue los bienes que le negan sido requeridos, en la fecha de entrega correspondiente. En este supuesto la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de cuatro días como entrega con atraso.
- B) Cuando el proveedor no reponga dentro del plazo señalado en el presente pedido, los bienes que el Instituto haya solicitado para su cambio.
- C) La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicando al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional, al importe de la garantía de cumplimiento que correspondió a la entrega. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.
- D) El proveedor autorizará al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir al propio proveedor.

<b>Area Requiriente</b> LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ JEFE OFNA CTROL ABASTO	<b>Area Contratante</b> C.P. SIDRO EDNA ARENAS JEFE DEPTO. ADQ.B.S Y CONT.S.S	<b>Area Contratante</b> C.P. DHRAM MONTAÑO HERNANDEZ COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	<b>Representante Legal</b> DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.
<b>Administrador del Contrato</b> GILDARDO NAVARRETE ABALD JEFE DEL DEPTO SUMINISTRO Y CTROL ABASTO	<b>Area Contratante</b> C.P. SIDRO EDNA ARENAS JEFE DEPTO. ADQ.B.S Y CONT.S.S	<b>Area Contratante</b> C.P. DHRAM MONTAÑO HERNANDEZ COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	<b>Representante Legal</b> DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E87-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/AA-050GYR006-E87-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/03/2022	No. de Pedido: D2P0104
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 22/03/2022 Impresión 22/03/2022

**Proveedor:** GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

**Dirección:** MONTE BLANCO NUM.1180 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350

**R.F.C.:** GHC-130924-B82    **No. Proveedor:** 00127627

**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

**Lugar de entrega:** CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

**Circ.:** 22    **Loc.:** 80    **Im.:** 01    **T.S.:** 15    **E.:** 0    **U.:** 90    **P.:** 0

**Fecha de entrega:** 28/03/2022

**Partida presupuestal:** 0401    **Clasificación presupuestal:** 21053002

**No Requisición:** PAC

6.- DE LA FACTURACIÓN.

- 6.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de proveedor y número de Alta.
- 6.2 El pago de este pedido, se realizará dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en la Oficina de Trámite de Erogaciones del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (ODAD).
- 6.3 El proveedor deberá presentar su factura en la oficina de Trámite de Erogaciones del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (ODAD), en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

*[Handwritten mark]*

<b>Area Requiriente</b> LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ JEFE OFNA CTROL ABASTO	<b>Area Contratante</b> C.P. SIDRODUNA ARENAS JEFE DEPTO. ADQ. B. S. Y CONT. S. S.	<b>Area Contratante</b> C.P. DULIAM MONTANO HERNANDEZ COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	<b>Representante Legal</b> DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.
<b>Administrador del Contrato</b> GILDARDO NAVARRETE ABAID JEFE DEL DEPTO SUMINISTRO Y CTROL ABASTO			

*[Handwritten signatures and marks over the table]*



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E87-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR006-E87-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/03/2022	No. de Pedido: D2P0104
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 22/03/2022 Impresión: 22/03/2022

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.  
 Dirección: MONTE BLANCO NUM. 1180 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350  
 R.F.C. GHG-130924-B82 No. Proveedor: 00127627  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA  
 Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL  
 No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 28/03/2022  
 Partida presupuestal: 0401 21053002  
 Clasificación presupuestal:  
 Circ. 22 Loc. 80 Im. 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: *Ena Rodriguez Benda*

CARGO: *Rep Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD: *[Signature]*

TELEFONO: [REDACTED]

FECHA	DIA	MESES	ANO
28/03/2022	28	03	2022

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA: *[Signature]*

OBSERVACIONES

ELIMINADO EL NÚMERO DE TELEFONO CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP), EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.

Area Requiriente: LIC. JOSE ARTURO GALVANI RODRIGUEZ  
 JEFE OFNA CTRL ABASTO

Administrador del Contrato: *[Signature]*

Area Contratante: C.P. SIDROTORUNA-ARENAS  
 JEFE DEPTO. ADQ. B.S. Y CONT. S.S.

Area Contratante: *[Signature]*

Area Contratante: C.P. DIZAMONTANO HERNANDEZ  
 COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal: DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA  
 TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.