



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-1-494-2024**  
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet:**  
 Fecha Terminación del pedido: **26/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
**AA-50-GYR-050GYR018-1-494-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0661**  
 Elaboración: **16/07/2024** Impresion **22/07/2024**

Proveedor: **MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV**

Dirección: **CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **26/07/2024**

R.F.C. **MMM-240429-U93** No. Proveedor : **00159395**

Partida presupuestal : **0413** **21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS**

Clasificación presupuestal :

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Circ. | Loc. | Inm. | T.S. | E. | U. | P. | Q. | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|-------------|-------|------|------|------|----|----|----|----|----------|--------|--------|---------------|
|---------|--------------------|-------------|-------|------|------|------|----|----|----|----|----------|--------|--------|---------------|

|   |                   |   |    |    |    |    |   |    |   |  |    |     |          |           |
|---|-------------------|---|----|----|----|----|---|----|---|--|----|-----|----------|-----------|
| 1 | 060 165 003900 00 | CATERETERES CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES CON TRIPLE LUMEN CALIBRE DE 7 A 8.8 FR CON PUNTA DISTAL DE 5 FR Y 200 A 210 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. BALON: 1 A 1.5 ML. PIEZA. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADAS DE ACU | 29 | 80 | 01 | 15 | 0 | 90 | 0 |  | 27 | PZA | 3,000.00 | 81,000.00 |
|---|-------------------|---|----|----|----|----|---|----|---|--|----|-----|----------|-----------|

Marca: S/M Tipo Presen: PZA  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

|   |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |     |          |           |
|---|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|-----|----------|-----------|
| 2 | 060 165 047600 00 | CATERETERES. CATETER PARA DILATACION DE PILORO DE 180 CM DE LONGITUD Y BALON DE 5.5 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE DEL CATETER: 36 FR. DIAMETRO EXTERNO DE INFLADO DEL BALON 12-13.5-15 MM. PIEZA. LAS UNIDADES MEDICAS DEBERAN SELECCIONAR LAS |  |  |  |  |  |  |  |  | 20 | PZA | 4,050.00 | 81,000.00 |
|---|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|-----|----------|-----------|

Marca: S/M Tipo Presen: PZA  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

| Area Contratante   | Area Contratante  | Administrador del Pedido   | Area Contratante  |
|--|---|--|---|
| ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ<br>ENC. OFNA. ADO. DE INVEST. GONT. DE SERV. | ING. JORGE GUALUPE RODRIGUEZ OCHOA<br>ENC. DPTO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV. | LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOYA<br>COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. | C.P. ANDRES JUAN ANDRÉS ORTIZ SALAZAR<br>JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS. |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 OOAD REGIONAL EN TAMAUULIPAS  
 COORDINACION DELEGACIONAL EN ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 26/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-1-494-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet:  
 AA-50-GYR-050GYR018-1-494-2024  
 No. de Pedido: D4P0661  
 Elaboración: 16/07/2024 Impresion 22/07/2024

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Fecha de entrega: 26/07/2024

Partida presupuestal: 0413 21053002

R.F.C. MMM-240429-U93 No. Proveedor: 00159395

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS  
 Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

Circ. 29 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

3 060 346 00150002 ESFINTEROTOMOS. ESFINTEROTOMO PARA VIAS BILIARES DE TRIPLE LUMEN CALIBRE DEL CATETER 5.5 A 7 FR CON PUNTA DISTAL CORTA O LARGA DE 5 MM O 20 MM Y 200 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. CON AREA DE CORTE DE: 20 A 25 MM. PIEZA. 28 PZA 4,499.00 125,972.00

Marca: S/M Tipo Presen: PZA  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

4 060 748 39060101 PROTESIS. PROTESIS PARA CONDUCTO PANCREATICO. TIPO: GEENEN. ESTERIL Y DESECHABLE. LONGITUD: 12 CM CALIBRE: 5 FR. PIEZA. 25 PZA 4,300.00 107,500.00

Marca: S/M Tipo Presen: PZA  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Area Contratante<br>ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ<br>ENC. OFNA ADO BIENES Y CONT. DE SERV. | Area Copratante<br>ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA<br>ENC. APTO. ADO BIENES Y CONT. DE SERV. | Administrador del Pedido<br>LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA<br>COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. | Area Contratante<br>C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR<br>JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS. |
|--|---|--|---|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 COORDINACION DELEGACIONAL EN TAMAUPLIPAS  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: **26/07/2024**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido:  
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: **AA-1-494-2024**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
 No. de Pedido: **D4P0661**  
 Elaboración: **16/07/2024** Impresion **22/07/2024**

Proveedor: **MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550**

Fecha de entrega: **26/07/2024**

R.F.C. **MMM-240429-U93** No. Proveedor: **00159395**

Partida presupuestal: **0413** 21053002  
 Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUPLIPAS**  
 Lugar de entrega: **CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

Circ. **29** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

( cuatrocientos cincuenta y ocho mil setecientos cuarenta y siete pesos 52/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 395,472.00  
 I. V. A. \$ 63,275.52  
 TOTAL \$ 458,747.52

DR. FEDERICO MARTINEZ MARTINEZ  
 TITULAR DEL ORGANISMO DE REGULACION ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRACION REGIONAL TAMAUPLIPAS

Se firma 2 tandas conforme al numeral 4.45 de las F.OBALINES del IMSS aprobados por el H. Consejo Técnico el 14 de diciembre de 2021, una será entregada al proveedor y el otro curará en el expediente de contratación

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Area Contratante<br>ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ<br>ENC. OFNA. ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV. | Area Contratante<br>ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA<br>ENC. DATO. ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV. | Administrador del Pedido<br>LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA<br>COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. | Area Contratante<br>C.P. ANDRES ALVARO ORTIZ SALAZAR<br>JEFE DE SERVICIOS ADMNIVOS. |
|--|---|--|---|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 26/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-1494-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR018-1-494-2024  
 No. de Pedido: D4P0661  
 Elaboración: 16/07/2024 Impresión 22/07/2024

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Fecha de entrega: 26/07/2024

R.F.C. MMM -240429-U93 No. Proveedor : 00159395

Partida presupuestal : 0413 21053002  
 Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS  
 Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

Circ: 29 Loc: 80 Imn: 01 T.S: 15 E: 0 U: 90 P: 0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1- DEL PEDIDO
  - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará 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 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 alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 parágrafo párrafo, de 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 parágrafo 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 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.
  - 2.2 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 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.3 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 CIC 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, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero 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 aceptarían entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
  - 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 presentante 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 en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se sellarán de recibido en el original de la remisión.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Area Contratante<br>ING. ANTONIO CASTILLO BERZ | Area Contratante<br>ING. LORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA | Administrador del Pedido<br>LIC. PATRICIA DONAI CANO COBARRA | Area Contratante<br>C.P. ANDREA ANDRÉS ORTIZ SALAZAR |
| ENC. OFNADO DE BIENES Y CONT. DE SERV.         | ENC. DITO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV.                  | COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.                               | JEFE DE SERVICIOS ADMINS.                            |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 26/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: AA-1-494-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Comprasnet  
 AA-50-GYR-050GYR018-1-494-2024  
 No. de Pedido: D4P0661  
 Elaboración: 16/07/2024 Impresión 22/07/2024

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Fecha de entrega: 26/07/2024

R.F.C. MMM -240429-U93 No. Proveedor : 00159395

Partida presupuestal : 0413 21053002  
 Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS  
 Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

Circ. 29 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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 sobretimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como "genéricos intercambiables" deberá contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, 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 compromiso, 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 el 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 a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43 5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) 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 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.

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. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier incumplimiento o adición 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.

5. DE LA FACTURACION

5.1. 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.  
 5.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.  
 El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.  
 El proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta \_\_\_\_\_ CLABE \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Area Contratante<br>ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ<br>ENC. OFELIA ADO DE BIENES Y CONT. DE SERV. | Area Contratante<br>ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA<br>ENC. DINO ADO BIENES Y CONT. DE SERV. | Administrador del Pedido<br>LIC. DAVID ADONAI CANO GORDOVA<br>COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. | Area Contratante<br>C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR<br>JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
|---|---|--|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 COORDINACION DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

|  |  |
|--|--|
| Número Acuerdo:                          | No. de Evento: AA-1-494-2024                 |
| Número de Sesión:                        | bajo el: Fracc V art. 41                     |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compranet                                |
| Fecha Terminación del pedido: 26/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-494-2024               |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | No. de Pedido: D4P0661                       |
|  | Elaboración: 16/07/2024 Impresión 22/07/2024 |

**Proveedor:** MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

**Dirección:** CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

**R.F.C. MMM -240429-U93 No. Proveedor :** 00159395

**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS

**Lugar de entrega:** CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

**Circ. 29 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición:** PAC

**Fecha de entrega:** 26/07/2024

**Partida presupuestal :** 0413 **21053002**

**Clasificación presupuestal :**

Y Sucursal En los casos de que el proveedor a contratar no se encuentre habilitado en este esquema de pago, deberá acudir a la Tesorería Delegacional a efecto de que le proporcionen los requisitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el entendido de que el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Ejecuciones, deberá esperar que el proveedor este incorporado en ese esquema antes de efectuar trámite alguno

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Area Contratante<br>ING. ANTONIO CASTILLO BERRAZ<br>ENC. OFNA ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV. | Area Contratante<br>ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA<br>ENC. DPTO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV. | Administrador del Pedido<br>LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA<br>COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. | Area Contratante<br>C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR<br>JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS. |
|---|---|--|---|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo:   
 Número de Sesión:   
 Fecha de Acuerdo:   
 Fecha Terminación del pedido: **26/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA-1-494-2024**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR018-1-494-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0661**  
 Elaboración: **16/07/2024** Impresion **22/07/2024**

**Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV**  
**Dirección CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550**  
**R.F.C. MMM -240429-U93 No. Proveedor : 00159395**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS**  
**Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

**Circ. 29 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 26/07/2024**  
**Partida presupuestal : 0413 21053002**  
**Clasificación presupuestal :**

**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**  
*Erika Jaime de los Reyes*

**CARGO**  
*Rep. legal.*

**FIRMA DE CONFORMIDAD**  
 [Redacted Signature]

|              |            |            |            |
|--------------|------------|------------|------------|
| <b>FECHA</b> | <b>DÍA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
|              | <i>26</i>  | <i>07</i>  | <i>24</i>  |

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

**OBSERVACIONES**

[Empty box for observations]

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <b>Area Contratante</b><br>ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ<br>ENC. OFNA. ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV. | <b>Area Cdntalante</b><br>ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA<br>ENC. DPTO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV. | <b>Administrador del Pedido</b><br>LIC. DAVID ADONALCANO CORDOVA<br>COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. | <b>Area Contratante</b><br>C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR<br>JEFE DE SERVICIOS ADMNIVOS. |
|--|---|--|---|

Página 1