



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: No. de Evento: **AA-050GYR067-E30-2022**
 Número de Sesión: bajo el: **Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet: **AA-050GYR067-E30-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **21/02/2022** No. de Pedido: **D2P0027**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N** Elaboración: **11/02/2022** Impresion 11/02/2022

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.
Dirección: [Redacted]
R.F.C.: [Redacted] **No. Proveedor:** [Redacted]
Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**
Lugar de entrega: **AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.** **Circ. 37** **Loc. 11** **Inm. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 20** **P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	080 90964980101	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA K2 (7.2 MG) APLICADO POR ASPERSION EN LA PARED DEL TUBO, TAPON LILA CON SILICON COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.0	151	CJA	265.00	40,015.00

Marca: **BD VACUTAINER**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**
 Tipo Presen: **TBO**
 Cant Presen: **100**

2	080 90965550000	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON CITRATO DE SODIO 0.109 MOLAR (3.2%) (0.3 ML) LIQUIDO, TAPON AZUL CON SILICON COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 2.7 - 3 ML (+0.3 ML) EL RAN	74	CJA	300.00	22,200.00
---	-----------------	---	----	-----	--------	-----------

Marca: **BD VACUTAINER**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**
 Tipo Presen: **TBO**
 Cant Presen: **100**



Administrador del Pedido: [Redacted]
 MTRO. **ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ**
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.
 Comprador: **LIC. YADID PATRICIA GARCIA GONZALEZ**
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES
 Autorización (N1): **LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE**
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO
 Autorización (N2): **ING. ISAAC GOMEZ TORRES**
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 Autorización (N3): **DRA. ROCIO CARDENAS NAVARRETE**
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-050GYR067-E30-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet AA-050GYR067-E30-2022
Fecha Terminación del pedido: 21/02/2022	No. de Pedido: D2P0027
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 11/02/2022 Impresion 11/02/2022

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

Dirección: [Redacted]

R.F.C. [Redacted] No. Proveedor: [Redacted]

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES, Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 21/02/2022

Partida presupuestal: 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

4.3. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar al tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor dé aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4. El incumplimiento en los plazos de entrega y canje 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 20% del valor de lo incumplido. Lo anterior, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido para que de acuerdo a su necesidad reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. DE LA FACTURACION

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

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 y UMAs receptoras de los bienes.

Administrador del Pedido
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA-CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCHOA
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

[Signature]

Autorización (N1)
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

[Signature]

Autorización (N2)
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

[Signature]

Autorización (N3)
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: Número de Sesión: Fecha de Acuerdo: Fecha Terminación del pedido: 21/02/2022 Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Evento AA-050GYR067-E30-2022 bajo el: Fracc V art. 41 No. Compranet AA-050GYR067-E30-2022 No. de Pedido: D2P0027 Elaboración: 11/02/2022 Impresion 11/02/2022
--	---

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

Dirección: [REDACTED]

R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor: [REDACTED]

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

Lugar de entrega: **AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

Circ. **37**

Loc. **11**

Inm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **21/02/2022**

Partida presupuestal : **0416** **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

Rosa García Rivera

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

Rosa García R.

TELEFONO(S)

553017 3007

FECHA

11

DIA

02

MES

2022

AÑO

2022

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

Poder Notarial 11908

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFINA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO
--	--

[Signature]

Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCHOA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO
--	---

[Signature]

Autorización (N3) DRA. ROCIO CARDENAS NAVARRETE DIRECTORA

[Signature]