



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: No. de Evento: **AA-AP311-2022**
 Número de Sesión: bajo el: **Artículo 42**
 Fecha de Acuerdo: No. Comprasnet: **AA-AP311-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **05/06/2022** No. de Pedido: **D2P0311**
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: **26/05/2022** Impresión 26/05/2022

Proveedor: **D H F BUSINESS, S. A. DE C. V.**

Dirección: [Redacted]

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

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

Partida Clave del Artículo Descripción

1 08056001520401 JERINGAS. DESECHABLE, ESTERIL, DE 1 ML. CON HEPARINA, PARA LA OBTENCION DE 426 PZA 39.00 16,614.00
 SANGRE ARTERIAL, CON TAPON PARA LA AGUJA Y TAPON PARA LA JERINGA. AGUJA DE 25 G X 15 MM Y 16 MM.

Marca: BD
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 16,614.00
 I. V. A. \$ 2,658.24
 TOTAL \$ 19,272.24

(diecinueve mil doscientos setenta y dos pesos 24/100 M.N.)



Administrador del Pedido
 MTR. ERIK RICARDO ORRIBAJAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA. COM. DEL ABASTO Y SUMIN.

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

Autorización (N1)
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE
 JEFA 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:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **05/06/2022**
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-AP311-2022**
bajo el: **Artículo 42**
No. Compras: **AA-AP311-2022**
No. de Pedido: **D2P0311**
Elaboración: **26/05/2022** Impresión: 26/05/2022

Proveedor: **D H F BUSINESS, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **05/06/2022**

Dirección: [Redacted]

Partida presupuestal : **0405** 21053002

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

Clasificación presupuestal :

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

Circ. **37**

Loc. **11**

Im. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,**

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 sura efecto legal alguno cualquier inconstancia 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 FACILITACIÓN
5.1 Las facturas deberán 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 de las Delegaciones y UMAE s receptoras de los bienes.

Administrador del Pedido
MTRQ. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
JEFE DE LA OFNA. COM. DEL ABASTO Y SUMIN.
Comprador
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCUEJETA
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

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

Autorización (N2)
ING. ISAAC GOMEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. RÓCIO CARDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **AA-AP311-2022**
 Número de Sesión: **Artículo 42**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compras AA-AP311-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **05/06/2022**
 No. de Pedido: **D2P0311**
 Núm. Dictamen Presup. **S/N** Elaboración: **26/05/2022** Impresión 26/05/2022

Proveedor: **D H F BUSINESS, 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.**
 Circ. **37** Loc. **11** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** 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: **Juan Arturo Salinas Lopez**

CARGO: **Representante**

FIRMA DE CONFORMIDAD: [Signature]

FECHA: **26 05 2022**

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA **32840**

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
 MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.
 Compras
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEDERA
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

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

Autorización (N2)
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA