



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

C-2024-00033963

ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

No. Proveedor: 00154241

Partida presupuestal: 0416 21053002

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
14	080 070 2961 00 01	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CALPONINA. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES	1	PBA	14,728.65	14,728.65
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
15	080 070 2987 00 01	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CITOQUERATINA 7. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES	1	PBA	11,655.25	11,655.25
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **31/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T54**
 bajo el: **Art 42**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: **D4P0071**
 Elaboración: **21/03/2024** Impresion **21/03/2024**

Proveedor: **JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB**

No Requisición: **PAC**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **31/03/2024**

Partida presupuestal : **0416 21053002**

No. Proveedor : **00154241**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**
 Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

Circ. **36** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
12	08007030190001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI FASCINA 55K2. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDAD	1	PBA	17,923.32	17,923.32
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
13	08007030270001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI FACTOR DE TRANSCRIPCION TIROIDEO (TTF). PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS	1	PBA	14,032.65	14,032.65
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresión 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

Partida presupuestal: 0416 21053002

No. Proveedor: 00154241

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08007030350001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI GLICOFORINA A. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDA	1	PBA	22,108.36	22,108.36
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
16	08007030500001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI LEUCEMIA DE CELULAS PELUDAS. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	1	PBA	16,301.23	16,301.23
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

No. Proveedor : 00154241

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36

Loc. 19

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
17	08007031260001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI PROTEINA P63 PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADE	1	PBA	21,962.49	21,962.49
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
18	08007031590001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI TRIPTASA- CELULAS DE MASTOCITOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERD	1	PBA	16,822.44	16,822.44
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresión 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB
Dirección: [REDACTED]
No. Proveedor: 00154241
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 31/03/2024
Partida presupuestal: 0416 21053002
Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
19	08007033080001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-MUC6 PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLO	1	PBA	10,102.39	10,102.39
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
20	08007033570001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CD45 ANTIGENO LEUCOCITARIO COMUN (LCA). PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS D	1	PBA	8,205.26	8,205.26
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

No. Proveedor : 00154241

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
21	08007034150001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ANTIGENO KI 67. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESID	2	PBA	23,406.12	46,812.24
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
2	08022927140001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. MARCADOR FLUORESCENTE CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCINA, PARA LA IDENTIFICACION DE LA FRACCION CLQ. FRASCO CON 2 ML. RTC.	1	FCO	23,181.46	23,181.46
		Marca: ZETA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2		

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

No. Proveedor : 00154241

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36

Loc. 19

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	08022927220001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. MARCADOR FLUORESCENCIADO CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCINA PARA LA IDENTIFICACION DE LA FRACCION C3. FRASCO CON 2 ML. RTC.	1	FCO	23,181.46	23,181.46
		Marca: ZETA CORPORATION			Tipo Presen: ML.	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 2	
4	08061006810001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, ANTIGENOS, SUEROS. TRIPSINA (EN POLVO) TIPO II. FRASCO CON 10 G. RTC	22	FCO	6,083.64	133,840.08
		Marca: GOLD BIO			Tipo Presen: GRO	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 10	

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DÉPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA050GYR055T54
Número de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024	AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0071
	Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB	No Requisición: PAC
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 31/03/2024
No. Proveedor: 00154241	Partida presupuestal: 0416 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,	Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	08061014400101	MEDIOS DE CULTIVO, PLACAS. PLACA DE AGAR DE SAL Y MANITOL DESECHABLE, ESTERIL DE POLIESTIRENO CRISTAL DE 92 MM DE DIAMETRO, CON 18 ML DE MEDIO HIDRATADO. APILABLE, CON IDENTIFICACION IMPRESA INDIVIDUAL. BOLSA ESTERIL DE PVDC POLIPROPILENO SELLADA AL CAL	800	PCA	22.30	17,840.00
		Marca: MCD LAB Procedencia: MEXICO				Tipo Presen: PCA Cant Presen: 1
6	08061014810101	MEDIOS DE CULTIVO, PLACAS. PLACA DE AGAR GELOSA CHOCOLATE, DESECHABLE, ESTERIL DE POLIESTIRENO CRISTAL DE 92 MM DE DIAMETRO, CON 18 ML DE MEDIO HIDRATADO CON 1% DE HEMOGLOBINA Y 1% DE SUPLEMENTO NUTRITIVO. APILABLE, CON IDENTIFICACION IMPRESA INDIVIDUAL	1226	PCA	23.10	28,320.60
		Marca: MCD LAB Procedencia: MEXICO				Tipo Presen: PCA Cant Presen: 1

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRÉS GARCÍA RINCÓN DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresión 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

Partida presupuestal: 0416 21053002

No. Proveedor: 00154241

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	08061015150101	MEDIOS DE CULTIVO, PLACAS. PLACA DE AGAR SANGRE, DESECHABLE, ESTERIL DE POLIESTIRENO CRISTAL DE 92 MM DE DIAMETRO, CON 18 ML DE MEDIO HIDRATADO CON 5% DE SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO. APILABLE, CON IDENTIFICACION IMPRESA INDIVIDUAL. BOLSA ESTERIL DE P	2720	PCA	22.60	61,472.00
		Marca: MCD LAB Procedencia: MEXICO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP </div>				
						Tipo Presen: PCA Cant Presen: 1
8	08078348330201	REACTIVOS QUIMICOS. DL-DITIOTREITOL. CON PUNTO DE FUSION 40 GRADOS CENTIGRADOS. CRISTALINO. FRASCO CON 10 G. TA.	10	FCO	7,560.00	75,600.00
		Marca: IBI SCIENTIFIC Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: GRO Cant Presen: 10
9	08078379760201	SOLUCIONES AMORTIGUADORAS. HEPES, AMORTIGUADOR EN PH 7.3 +/- 0.1. FRASCO CON 100 ML. RTC.	4	FCO	4,825.00	19,300.00
		Marca: GIBCO Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: ML. Cant Presen: 100

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTORIA LAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRÉS GARCÍA RINCÓN
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **31/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T54**
 bajo el: **Art 42**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: **D4P0071**
 Elaboración: **21/03/2024** Impresion **21/03/2024**

Proveedor: **JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB**

No Requisición: **PAC**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **31/03/2024**

Partida presupuestal : **0416 21053002**

No. Proveedor : **00154241**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,** Circ. **36** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
10	080 823 2052 01 01	REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. HYPAQUE-FICOLL, SOLUCION SEPARADORA DE LINFOCITOS HUMANOS. DENSIDAD 1.077. FRASCO CON 500 ML. TA. Marca: CYTIVA Procedencia: SUECIA	8	FCO	6,822.00	54,576.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen: 500
11	080 829 0878 00 03	REACTIVOS QUIMICOS. METENAMINA (HEXAMETILTETRAMINA). QP. FRASCO CON 500 G. TA. Marca: GOLDEN BELL Procedencia: MEXICO	2	FCO	2,920.00	5,840.00
						Tipo Presen: GRO Cant Presen: 500

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

[Handwritten signature]

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

No. Proveedor: 00154241
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Partida presupuestal: 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

SUB. TOTAL	\$	643,805.88
I. V. A.	\$	103,008.94
TOTAL	\$	746,814.82

(setecientos cuarenta y seis mil ochocientos catorce pesos 82/100 M.N.)

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

No. Proveedor : 00154241

Partida presupuestal : 0416 21053002

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 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 surtir 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 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 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 penúltimo 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 GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN
 - 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, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que 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 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.
 - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación del adeudo que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS
 - 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 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 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 en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **31/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T54**
 bajo el: **Art 42**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: **D4P0071**
 Elaboración: **21/03/2024** Impresion **21/03/2024**

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

Dirección: [REDACTED]

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 31/03/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal :

No. Proveedor : 00154241

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36

Loc. 19

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

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 sobre impresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5 El período 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 GARANTÍA 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 constate 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 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.

5.- DE LA FACTURAN

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 11 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 aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIIP

Administrador del Pedido
CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
DR. ANDRES GARCIA RINCON
DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR055T54
 bajo el: Art 42
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
 No. de Pedido: D4P0071
 Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

No Requisición: PAC

Dirección:

Fecha de entrega: 31/03/2024

No. Proveedor: 00154241

Partida presupuestal: 0416 21053002

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Clasificación presupuestal:

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

- 6.- DEL EVENTO
 6.1 En caso de discrepancia, en el contenido del contrato y/o pedido en relación con la convocatoria, prevalecerá lo estipulado en esta última, y en caso de existencia, el resultado de las juntas de aclaraciones.
 6.2 Si el licitante a quien se le hubiere adjudicado contrato, por causas imputables a él, no formaliza el mismo en la fecha pactada, se estará a lo previsto en el segundo párrafo del artículo 46 de la LAASSP y, se dará aviso a la Secretaría de la Función Pública (SFP), para que resuelva lo procedente en términos del artículo 59 de la supra citada Ley
 Asimismo, se le exhorta a que cumpla con lo establecido en la normatividad vigente en cuenta a contrataciones (adjudicaciones directas)

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento AA050GYR055T54
Número de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 31/03/2024	AA-50-GYR-050GYR055-T-54-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0071
	Elaboración: 21/03/2024 Impresion 21/03/2024

Proveedor: JIMENEZ RAMIREZ ALDO JACOB

Dirección: [REDACTED]

No. Proveedor: **00154241**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,** Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **31/03/2024**

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
Aldo Jacob Jimenez Ramirez

CARGO
Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD
Jacobi

TELÉFONO(S)
[REDACTED]

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<i>21</i>	<i>03</i>	<i>2024</i>

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

OBSERVACIONES

Se testa teléfono y domicilio como datos personales concernientes a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Proble original

Administrador del Pedido CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S	Autorización (N3) <i>[Signature]</i> LIC. VICTOR ALANA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) <i>[Signature]</i> C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) <i>[Signature]</i> DR. ANDRÉS GARCÍA RINCÓN DIRECTOR DE LA UMAE
---	--	--	--