



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 01
 Número de Sesión: 02
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 14/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento: AA050GYR049T132
 bajo el: Art 41 frac. III
 No. Compratnet:
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
 No. de Pedido: D4P0119

Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

Proveedor: JAIMES GARCIA ALFREDO

No Requisición: 3514350061124COM8

Dirección: IGNACIO ZARAGOZA MZ 12 LT 18 36 LOS HEROES IXTAPALUCA 56585

Fecha de entrega: 14/07/2024

R.F.C. JAGA-940729-SG5 No. Proveedor: 00152863

Partida presupuestal: 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S."DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,

Clasificación presupuestal:

Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
10	35031601070601	DETERGENTE EN POLVO, DE USO INDUSTRIAL, INSTITUCIONAL Y HOSPITALARIO, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-626-NORMEX-2008, BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE CALIBRE 300 MIN. PARA CONTENENER 10 KG.	2150	BSA	380.00	817,000.00

Marca: s/m
 Procedencia: MEXICO

Tipo Present: KG.
 Cant Present: 10

1 35042202720101 FIBRA ESPONJOSA DE ACERO GALVANIZADO DE 10 CENTIMETROS +/- 2% DE DIAMETRO Y 20.0 GRAMOS +/- 2% DE PESO, ESPONJA PARA LIMPIEZA DE COCINA, * PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE NUTRICION Y DIETETICA.

2065 PZA 22.00 45,430.00
 Tipo Present: PZA

Marca: s/m
 Procedencia: MEXICO

Cant Present: 1
 UMAE "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" CMX

Comprador
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)
 LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FABASTO UMAE

Autorización (N3)
 LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante legal
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
 DIRECTORA DE LA UMAE

De conformidad con lo establecido en el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por tratarse de una entrega menor a 10 días, este pedido no requiere planz.





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 01
 Número de Sesión: 02
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 14/07/2024
 Núm. Dictamen Presup.: 0000244886-2024

No. de Evento: AA050GYR049T132
 bajo el: Art 41 frac. III
 No. Compañet:
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
 No. de Pedido: D4P0119
 Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

Proveedor: JAIMES GARCIA ALFREDO

Dirección: IGNACIO ZARAGOZA MZ 12 LT 18 36 LOS HEROES IXTAPALUCA 56585

No Requisición: 3514350061124COM8
 Fecha de entrega: 14/07/2024
 Partida presupuestal: 0611 21053004

R.F.C. JAGA-940729-SG5 No. Proveedor: 00152863
 Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, CIRC. 35

Clasificación presupuestal:
 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	350 459 0062 0601	GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 8 (M), COLOR ROJO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S-039- SCFI-2000.	10142	PAR	33.00	334,686.00
			Tipo Presen: PAR Cant Presen: 1			
9	350 459 0070 0601	GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 9 (G), COLOR ROJO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S-039- SCFI-2000.	677	PAR	35.00	23,695.00
			Tipo Presen: PAR Cant Presen: 1			
2	350 459 0088 0501	GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 7 (CH), COLOR ROJO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S- 039-SCFI-2000.	4434	PAR	33.00	146,322.00
			Tipo Presen: PAR Cant Presen: 1			

Marca: s/m
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PAR
 Cant Presen: 1

Comprador LIC. BRENDA PAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA PAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
---	--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 01
 Número de Sesión: 02
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 14/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024
 No. de Evento: AA050GYR049T132
 bajo el: Art 41 frac. III
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
 No. de Pedido: D4P0119
 Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

Proveedor: JAIMES GARCIA ALFREDO
 No Requisición: 3514350061124COM8

Dirección: IGNACIO ZARAGOZA MZ 12 LT 18 36 LOS HEROES IXTAPALUCA 56585
 Fecha de entrega: 14/07/2024

R.F.C. JAGA-940729-SG5 No. Proveedor: 00152863
 Partida presupuestal: 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
			SUB. TOTAL		\$	1,367,133.00
					\$	218,741.28
			TOTAL		\$	1,585,874.28

(un millon quinientos ochenta y cinco mil ochocientos setenta y cuatro pesos 28/100 M.N.)

Comprador: LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA ORIGINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA ORIGINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GASTO UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
--	--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 01	No. de Evento: AA050GYR049T132
Número de Sesión: 02	bajo el: Art 41 frac. III
Fecha de Acuerdo: 04/07/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 14/07/2024	AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024	No. de Pedido: D4P0119
	Elaboración: 04/07/2024 Impresión 04/07/2024

Proveedor: JAIMES GARCIA ALFREDO
 Dirección: IGNACIO ZARAGOZA MZ 12 LT 18 36 LOS HEROES IXTAPALUCA 56585
 R.F.C. JAGA-940729- No. Proveedor: 00152863
 Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE"
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, CIRC. 35 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

Comprador LIC. BRENDA FAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES Autorización (N1) LIC. BRENDA FAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIZ
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 01	No. de Evento: AA050GYR049T132
Número de Sesión: 02	bajo el: Art 41 frac. III
Fecha de Acuerdo: 04/07/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 14/07/2024	AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024	No. de Pedido: D4P0119
	Elaboración: 04/07/2024 Impresión 04/07/2024

Proveedor: JAIMES GARCIA ALFREDO

Dirección: IGNACIO ZARAGOZA MZ 12 LT 18 36 LOS HEROES IXTAPALUCA 56585

R.F.C. JAGA-940729-SGS No. Proveedor : 00152863

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE

Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 3514350061124COM8

Fecha de entrega: 14/07/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS:

- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Asesoramiento y Equipamiento y UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese tiempo, 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 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 320 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 empaques, 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. 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 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 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.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, 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 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 pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 - I. 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 (UMA-E) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - II. El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la cantidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 50 de la LAASSP.
 - III. Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

Comprador	LIC. BRENDA RAZO CERVANTES	AutORIZACION (M2)	LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ	AutORIZACION (M3)	LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA	Representante legal	DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES		ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECCION ADMINISTRATIVO DE LA UMAE				DIRECCION DE LA UMAE
Autorización (M1)	LIC. BRENDA RAZO CERVANTES	Autorización (M2)	LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ	Autorización (M3)	LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA	Representante legal	DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 01	No. de Evento: AA050GYR049T132
Número de Sesión: 02	bajo el: Art 41 frac. III
Fecha de Acuerdo: 04/07/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 14/07/2024	AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024	No. de Pedido: D4P0119
	Elaboración: 04/07/2024 Impresión 04/07/2024

Proveedor: JAIMES GARCIA ALFREDO

Dirección: IGNACIO ZARAGOZA MZ 12 LT 18 36 LOS HEROES IXTAPALUCA 56585

R.F.C. JAGA-940729-SGS No. Proveedor : 00152863

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE

Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 3514350061124COM8

Fecha de entrega: 14/07/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

- 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 de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
 - 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 a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cubrir el Departamento de Presupuesto y Trámite de Errogaciones.
 - 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, presuntamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 1% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incumplimiento o aclaración 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.
 - 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genericos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
 - 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, 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 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 FACTURACION:
 - 4.1 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.
 - 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Comprador LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Autorización (N3) LIC. FRYDAMISCO LOZANO PARRA DRA. FRYDAMISCUA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDAMISCUA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
--	---	--	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 01
 Número de Sesión: 02
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 14/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento AA050GYR049T132
 bajo el: Art 41 frac. III
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
 No. de Pedido: D4P0119
 Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

Proveedor: JAIMES GARCIA ALFREDO

Dirección IGNACIO ZARAGOZA MZ 12 LT 18 36 LOS HEROES IXTAPALUCA 56585

No Requisición: 3514350061124COM8

Fecha de entrega: 14/07/2024

Partida presupuestal: 0611 21053004

Clasificación presupuestal:

R.F.C. JAGA-940729-SG5 No. Proveedor: 00152863
 Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC, Circ. 35 Loc. 14 Inm. 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	ANO
-------	-----	-----	-----

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

Comprador
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA
 DIRECTOR DE LA UMAE

Representante Legal
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
 DIRECTORA DE LA UMAE