





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA-050GYR046-E2-2022
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	26/01/2022	No. Compranet:	AA-050GYR046-E2-2022
Fecha Terminación del pedido:	05/02/2022	No. de Pedido:	D2P0003
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	26/01/2022 Impresion 26/01/2022

Proveedor: VALMAR DIGITALMICRO, S.A. DE C.V.

Dirección: SAN FELIPE NÚMERO 1359 LADRON DE GUEVARA GUADALAJARA 44600

R.F.C. VDI -120704-7Z0 No. Proveedor: 00124111

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP

Partida Clave del Artículo

Descripción

Fecha de entrega: 05/02/2022

No Requisición: 22193720601222201

Partida presupuestal: 0601

Clasificación presupuestal: 24053004

Circ. 22 Loc. 19

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

2 372.19603040001

CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESORA QUE CUENTE CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS. IMPRESION LASER MONOCROMATICA O TECNOLOGIA SIMILAR. VELOCIDAD MINIMA DE IMPRESION MINIMA DE 18 PPM. DENSIDAD DE IMPRESION DE 1200X 1200 DPI.

Cantidad 46 Unidad PZA Precio 3,460.00 Importe Total 159,160.00

Marca: LEXMARK  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Present: 1

SUB. TOTAL \$ 655,160.00  
 I. V. A. \$ 104,825.60  
 TOTAL \$ 759,985.60

( setecientos cincuenta y nueve mil novecientos ochenta y cinco pesos 60/100 M.N.)

Las firmas jurídicas del presente documento fueron validadas por la persona titular de la División de Asuntos Jurídicos UMAE Hospital de Especialidades de Puebla, en el día 26 de febrero de 2022, en el marco de la Ley de Acceso a la Información Pública, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva de Asesoría Jurídica de la UMAE.

MEXICO

OTIMIOC



La validación jurídica se efectuó sin prejuicio sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se pronuncia sobre la procedencia, viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y los demás circunstancias que determinan procedimientos que determinan procedimientos que se registran bajo el número:

Comprador: C. P. ZURUK-SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente ING. HANS-DIRICH LAU CRUZ DIVISION INGENIERIA BIOMEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAUBA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS MEGA JEFE/DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN  
Número de Sesión: SN  
Fecha de Acuerdo: 26/01/2022  
Fecha Terminación del pedido: 05/02/2022  
Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: AA-050GYR046-E2-2022  
bajo el: Art 41 frac. V  
No. Comprobante: AA-050GYR046-E2-2022  
No. de Pedido: D2P0003  
Elaboración: 26/01/2022 Impresion 26/01/2022

Proveedor: VALMAR DIGITALMICRO, S.A. DE C.V.

Dirección: SAN FELIPE NÚMERO 1359 LADRON DE GUEVARA GUADALAJARA 44600

R.F.C. VDI -120704-7Z0 No. Proveedor: 00124111

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP

Circ. 22 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 22193720601222201

Fecha de entrega: 05/02/2022

Partida presupuestal: 0601 21053004

Clasificación presupuestal:

REQ A22032  
CLAUSULAS PARA PEDIDOS

- 1- DEL PEDIDO:
  - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada a esta UMAE.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señalados en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste 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 4.4 de este pedido.
  - 1.4 El proveedor declarará, 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.
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D 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.
  - 1.7 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.
  - 1.8 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el IMSS, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.
  - 1.9 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el INDFONAVIT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.
- 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. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose al 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 artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento de 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 tuvieran con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Cuotas Patronales, Cuotas Patronales, Capitalistas Constituidos o por cualquier otro concepto.
  - 3- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
    - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 50% de la cantidad solicitada en los pedidos.
    - 3.2 El proveedor, previa autorización de esta área, 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

Comprador  
C. B. ZUBI SADAY HERRERA MORA  
ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato  
LAE. YADHYRA LITZET DE SALAS VEGA  
JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
DIRECTOR UMAE

Area Requeriente  
ING. HANS ULRICH LAU CRUZ  
DIVISION INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante  
LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN  
 Número de Sesión: SN  
 Fecha de Acuerdo: 26/01/2022  
 Fecha Terminación del pedido: 05/02/2022  
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: AA-050GYR046-E2-2022  
 bajo el: Art 41 frac. V  
 No. Comprobante: AA-050GYR046-E2-2022  
 No. de Pedido: D2P0003  
 Elaboración: 26/01/2022 Impresión: 26/01/2022

Proveedor: VALMAR DIGITALMICRO, S.A. DE C.V.

Dirección: SAN FELIPE NÚMERO 1359 LADRON DE GUEVARA GUADALAJARA 44600

R.F.C. VDI-120704-7Z0 No. Proveedor: 001241111

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP

Circ. 22

Loc. 19

Imm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

No Requisición: 22193720601222201

Fecha de entrega: 05/02/2022

Partida presupuestal: 0601 21053004

Clasificación presupuestal:

a realizar la entrega de los bienes. 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.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada 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 aun se denominen como genéricos intercambiables deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072SSA1 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 de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen 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 numeral 5.5.5.1 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 vigente en el Distrito Federal) podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual 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 UMAs 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 que proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente pedido.

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 inconstancia o aclaración al respecto, librando 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 alta y número de proveedor.

5.2 El pago se efectuará a los 20 días naturales, contados a partir de que presente la documentación en el Departamento de Finanzas, ubicado en 2 Norte No. 2004, Colonia Centro, C.P. 72000 Puebla, Pue. El proveedor queda obligado a entregar al Instituto junto con su factura de cobro respectiva la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, de conformidad al con lo descrito en los lineamientos para la verificación del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los proveedores y contratistas de fecha 23 de mayo de 2015

Comprador C.P. <del>ABAS</del> SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requeriente ING. HANS ULRICH LAU CRUZ DIVISION INGENIERIA BIOMEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE YADHYRA LIZETTE SANCAS MEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo: **SN**  
 Numero de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **26/01/2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **05/02/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-050GYR046-E2-2022**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compras: **AA-050GYR046-E2-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0003**  
 Elaboración: **26/01/2022** Impresion: **26/01/2022**

Proveedor: **VALMAR DIGITALMICRO, S.A. DE C.V.**

Dirección **SAN FELIPE NÚMERO 1359 LADRON DE GUEVARA GUADALAJARA 44600**

R.F.C. **VDI -120704-7Z0** No. Proveedor : **00124111**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Lugar de entrega: **CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP**

Circ. **22** Loc. **19** Inn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **22193720601222201**

Fecha de entrega: **05/02/2022**

Partida presupuestal : **0601** **21053004**

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

**Marco Antonio Llanos Núñez**

CARGO

**Representante legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Firma manuscrita]*

TELEFONO(S)	3338 2527 55		
FECHA	DIA	MES	AÑO
	26	01	22

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

**Acta # 8608 Fedua: 17/02/2018**

OBSERVACIONES

Comprador  
**CAROLY SADAY HERRERA MORA**  
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato  
**LAE YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA**  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
**DR. JOSE ALBERTO PARRA SALAZAR**  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
**ING. HANS ULRICH LAU CRUZ**  
 DIVISION INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante  
**LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES**  
 ADMINISTRATIVA

*[Firma manuscrita]*