



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: 23/02/2022
Fecha Terminación del pedido: 05/03/2022
Núm. Dictamen Presup: SN
No. de Evento: AA-050GYR046-E12-2022
bajo el: Art.41 frac. V
No. Compranet: AA-050GYR046-E12-2022
No. de Pedido: D2P0108
Elaboración: 23/02/2022 Impresion 23/02/2022

Proveedor: perez juarez laura

Direccion: CALLE 22 NUM. 136 ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALCOYOTL 57210

EDO. DE MEXICO

R.F.C. PEJL-781103-AG5 No. Proveedor : 00127481

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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

Partida Clave del Articulo

Descripción

No Requisición: 22193791020222211
Fecha de entrega: 05/03/2022
Partida presupuestal : 1020
Clasificación presupuestal :
Circ. 22 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0
Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 379 095 05900000 BATERIAS ALCALINAS DESECHABLES TAMAÑO: D, DE: 1.5 VOLTS. PRESENTACION: PIEZA, MARCAS COMPATIBLES: DURACELL / ENERGIZER / MAXELL / PANASONIC / STEREN. 18 PZA 30.80 554.40

Marca: ENERGIZER
Procedencia: EUA

Tipo Presen: PZA

(seiscientos cuarenta y tres pesos 10/100 M.N.)
SUBTOTAL \$ 554.40
I. V. A. \$ 88.70
TOTAL \$ 643.10

Los apoderados del presente documento fueron validados por la persona titular de la División de Asuntos Jurídicos UMAE Hospital de Especialidades de la Unidad de Alta Especialidad con base en el Sistema de Seguimiento por la Oficina Contrata. En consecuencia se registra bajo el número:
MÉXICO OTIDUJOC
La validación jurídica se efectuó sin registrar sobre la justificación, procedimiento, diligencias y modificaciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se pronunció sobre la procedencia y/o viabilidad económica de los precios solicitados y los demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requeridas, técnica y/o conforme de la UMAE.



Comprador:
JEFE DE DIVISION DE ABASTECIMIENTO
ANALISTA COORDINADOR

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

Representante Legal
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
DIRECTOR MEDICO

Area Requiriente
DR. VICTOR MANUEL PADILLA GORGE
DIRECTOR MEDICO

Area Contratante
LAP MARGARITA LOPEZ 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	No. de Evento:	AA-050GYR046-E12-2022
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	23/02/2022	No. de Evento:	AA-050GYR046-E12-2022
Fecha Terminación del pedido:	05/03/2022	No. de Pedido:	D2P0108
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	23/02/2022. Impresion 23/02/2022

Proveedor: perez juarez laura

Dirección: CALLE 22 NUM. 136 ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALCOYOTL 57210

EDO. DE MEXICO

R.F.C. PEJL-781103-AQ5 No. Proveedor: 00127481

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Lugar de entrega: **CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP** Circ. 22 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

REQ.A22019 Y A22025
 CLAUSULAS PARA PEDIDOS

- 1- DEL PEDIDO:
- Este pedido se sustenta en la cotización presentada a esta UMAE.
 - 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 adaptación 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.
 - 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.
 - El proveedor declara, 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.
 - 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.
 - 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.
 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invARIABLEMENTE correrán por cuenta del proveedor.
 - 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.
 - 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.
 - 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.
 - En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el INFONAVIT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.

- 2- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
- 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) desinstitucional de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarla en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 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.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviera con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
- 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 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - 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. 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.
 - 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 y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
 - Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impreso con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan como genéricos intercambiables deberán contener la simbología G1, de conformidad con lo señalado en la NOM-A07SSA1 vigente.
 - 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
- 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 46 de la LAASSP y numeral 3.6.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL del IMSS).
 - 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.
 - 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

Comprador: C. ZURY SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal: DR. JOSE ATILANO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requeriente: DR. VICIUR MANUEL PABILLA GIORGE DIRECTOR MEDICO	Area Contratante: LAP. MARGARITA DORRACERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato: LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA 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	No. de Evento:	AA-050GYR046-E12-2022
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	23/02/2022	No. de Evento:	AA-050GYR046-E12-2022
Fecha Terminación del pedido:	05/03/2022	No. de Pedido:	D2P0108
Núm. Dictamen Presup.	SN	Elaboración:	23/02/2022 Impresion 23/02/2022

Proveedor: perez juarez laura

Dirección: CALLE 22 NUM. 136 ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALCOYOTL 57210

EDO. DE MEXICO

R.F.C. PEJL-781103-AQ5 **No. Proveedor:** 00127481

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: 22193791020222214

Fecha de entrega: 05/03/2022

Partida presupuestal: 1020

Clasificación presupuestal: 21057001

según 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 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 incomparecencia o declaración 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.

5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el 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. ZURY SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal: DR. JOSE ALEJANDRO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente: DR. VICIUR MANUEL RAJILLA GIORGE DIRECTOR MEDICO	Area Contratante: LAP. MARGARITA LAYRA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato: LAE. YADHYRA LIZETH SALAS VEGA 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: 23/02/2022
 Fecha Terminación del pedido: 05/03/2022
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: AA-050GYR046-E12-2022
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compras: AA-050GYR046-E12-2022
 No. de Pedido: D2P0108
 Elaboración: 23/02/2022 - Impresión 23/02/2022

Proveedor: perez juarez laura

No Requisición: 2219379102022221

Dirección: CALLE 22 NUM. 136 ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALCOYOTL 57210

Fecha de entrega: 05/03/2022

EDO. DE MEXICO

R.F.C. PEJL-781103-AQ5 No. Proveedor : 00127481

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Circ. 22

Loc. 19

Imn. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

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

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
 Laura Carlos Perez Juarez

CARGO
 Representante

TELEFONOS

5591677469

FECHA

MES	DIA	AÑO
03	14	22

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

Reab. Pedro Anguel.

Comprador
 C. ZURY SADAY HERRERA MORA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato
 L.E. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DR. VICTOR MANUEL PADILLA GIORGE
 DIRECTOR MEDICO

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LINDA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA