



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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 17/04/2022
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-046-E54-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR046-E54-2022
 No. de Pedido: D2P0240.
 Elaboración: 07/04/2022 Impresión 07/04/2022

Proveedor: AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE CALI NUM. 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300

R.F.C. ABI-110629-LA5 No. Proveedor: 00125233
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
 Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 17/04/2022

Partida presupuestal: 0401 21051002

Clasificación presupuestal:

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

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|--------|---------------|
| 1 | 060 168 2511 1101 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA | 98 | PZA | 31.00 | 3,038.00 |

Marca: FLEXICARE

Procedencia: REINO UNIDO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

| | | | | | | |
|---|-------------------|--|----|-----|-------|----------|
| 2 | 060 168 2529 1101 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL | 35 | PZA | 31.00 | 1,085.00 |
|---|-------------------|--|----|-----|-------|----------|

Marca: FLEXICARE

Procedencia: REINO UNIDO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

[Handwritten signature]

Comprador
 L.E. JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR
 Representante Legal
 Administrador del Contrato
 QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES
 JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Requirente
 DR. VICTOR MANUEL PADILLA GIORGE
 DIRECTOR MEDICO

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAJARA GERON 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 17/04/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E54-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet: AA-050GYR046-E54-2022
 No. de Pedido: D2P0240
 Elaboración: 07/04/2022 Impresion 07/04/2022

Proveedor: AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V.
 Dirección: CALLE CALI NUM. 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300
 R.F.C. ABI-110629-LA5 No. Proveedor: 00125233
 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

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|--------|---------------|
| 3 | 060 1682552 1101 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION | 47 | PZA | 31.00 | 1,457.00 |

Marca: FLEXICARE
 Procedencia: REINO UNIDO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 5,580.00
 I. V. A. \$ 892.80
 TOTAL \$ 6,472.80

(seis mil cuatrocientos setenta y dos pesos 80/100 M.N.)

Los expedidos jurídicos del presente documento fueron validados por la presencia física de los expedidos en el momento de la expedición, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva.
 En consecuencia se respalda bajo su número:
 D.F. JUNIO 2022

MEXICO

La validación jurídica se efectuó en el momento de la expedición, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva y los expedidos en el momento de la expedición, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva.
 En consecuencia se respalda bajo su número:
 D.F. JUNIO 2022

Comprador
 L.E. JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato
 QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO SOLOMBRES
 JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO TORRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DR. VICTOR MANUEL PADILLA GORGE
 DIRECTOR MEDICO

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: Número de Sesión: Fecha de Acuerdo: Fecha Terminación del pedido: 17/04/2022 Núm. Dictamen Presup: S/N | No. de Evento: AA-046-E54-22 bajo el: Fracc V art. 41 No. Compranet: AA-050GYR046-E54-2022 No. de Pedido: D2P0240 Elaboración: 07/04/2022 Impresion 07/04/2022 |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Proveedor: AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V. | No Requisición: PAC |
| Dirección: CALLE CALI NUM. 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300 | Fecha de entrega: 17/04/2022 |
| R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233 | Partida presupuestal: 0401 |
| Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA | Clasificación presupuestal: |
| 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 |

CLÁUSULAS 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 cumplir 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, 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 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.
 - 1.5 El proveedor manifiesta 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 82 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 castigos 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 recibe la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnen 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 de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 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 informe 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 se dar el caso, se 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 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 sobresimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan como "genericos 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 de la

| | | |
|---|--|---|
| Comprador: JENNY CINTO VERGARA ANALISTA COORDINADOR | Area Requirente DR. VICTOR MANUEL PADILLA TORRES DIRECTOR MEDICO | Area Contratante LAP. MARGARITA LARA TORRERO LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| Administrador del Contrato QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE | |



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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 17/04/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E54-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras AA-050GYR046-E54-2022
 No. de Pedido: D2P0240
 Elaboración: 07/04/2022 Impresión 07/04/2022

Proveedor: AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V.
Dirección: CALLE CALI NUM. 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300
R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor : 00125233
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP Circo. 22 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

- 4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación, 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 (PEPL) 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 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 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 sura 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 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 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 y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
 Toda entrega de bienes se considerará comendada en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1 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 aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Comprador
 L.E. JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

| | | | |
|---|---|---|--|
| Administrador del Contrato QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE | Area Requerente DR. VICTOR MANUEL PADILLA GORGE DIRECTOR MEDICO | Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA OLIVERA 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 17/04/2022
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento AA-046-E54-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet AA-050GYR046-E54-2022
 No. de Pedido: D2P0240
 Elaboración: 07/04/2022 Impresion 07/04/2022

Proveedor: AMC BIOMEDICAL S.A .DE C.V.
 Dirección CALLE CALI NUM. 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300
 R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233
 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: PAC
 Fecha de entrega: 17/04/2022
 Partida presupuestal: 0401
 Clasificación presupuestal: 21053002

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
Eric Akecio Rojas Jiménez

CARGO
Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S) (55) 5120 - 9176
 FECHA DIA MES AÑO
 08 04 22

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder Notarial #130, 941 expedido por el notario público #17 de la Ciudad de México el h.c. Fernando Cabrero Muro Sanabral, en fecha 23 de agosto de 2019

OBSERVACIONES

Administrador del Contrato
 QFB. CLAUDIA ALTACACIA DE MENDOZA COLOMBRES
 JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requeriente
 DR. VICTOR MANUEL PADILLA GIORGE
 DIRECTOR MEDICO

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA GARCIA 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 17/04/2022
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento AA-046-E54-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras AA-050GYR046-E54-2022
 No. de Pedido: D2P0240
 Elaboración: 07/04/2022 Impresion 07/04/2022

Proveedor: AMC BIOMEDICAL S.A .DE C.V.
 Dirección CALLE CALI NUM. 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300
 R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233
 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: PAC
 Fecha de entrega: 17/04/2022
 Partida presupuestal: 0401
 Clasificación presupuestal: 21053002

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
Eric Akecio Rojas Jiménez

CARGO
Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
 (55) 5720 - 9176

| | | | |
|-------|-----|-----|-----|
| FECHA | DIA | MES | AÑO |
| | 08 | 04 | 22 |

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder Notarial #130, 941 expedido por el notario público #17 de la Ciudad de México
el Lic. Fernando Cabrero Muro Sanabral, en fecha 23 de agosto de 2019

OBSERVACIONES

Comptador

 L.E. JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato
 QFB. CLAUDIA ALTACACIA BARRERO COLOMBRES
 JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DR. VICTOR MANUEL PADILLA GIORGE
 DIRECTOR MEDICO

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA GARCIA LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA