



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

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 19/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E75-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR046-E75-2022
 No. de Pedido: D2P0373
 Elaboración: 09/05/2022 Impresión 09/05/2022

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**
 Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480**

R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**
 Lugar de entrega: **CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP**

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **19/05/2022**
 Partida presupuestal: **0412** 21053002
 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	060 345 19151101	EQUIPOS PARA CITOLOGIA BILIAR INCLUYE: CAMISA PARA EL CEPILLO, CEPILLO CON DIAMETRO DE 3 MM, PUNTA FLEXIBLE DE 3.5 CM. LONGITUD. 200 CM CALIBRE. 6 FR.	9	JGO	5,694.00	51,246.00

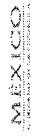
Marca: **BOSTON SCIENTIFIC**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **JGO**
 Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 51,246.00
I. V. A. \$ 8,199.36
TOTAL \$ 59,445.36

(cincuenta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y cinco pesos 36/100 M.N.)

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la División de Asuntos Jurídicos, IMSS Hospital de Especialidades del C.M.N. "Manual Avila Camacho" del Instituto Mexicano del Seguro Social Puebla, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 5.1.4 párrafo séptimo, del Manual de Organización de las Unidades de Atención Médica, en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva. En consecuencia se registra bajo el número:



DT/DJ/OC

La validación jurídica se realizó conjuntamente con la investigación, procedimental, técnica y administrativa de la Unidad de Investigación de Abasto, con el fin de garantizar la procedencia y viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requerente, técnica y/o contratante de la UMAE.

Comprador
Jenny Cinto Vergara
 ANALISTA COORDINADOR
 Administrador del Contrato
QFB. CLAUDIA ALTAGRANERA ROMERO COLOMBRES
 JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Requiriente
DR. YANNET ALMEIDA GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Representante Legal
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Contratante
LAP. MARGARITA LARA 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: 19/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-046-E75-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR046-E75-2022
 No. de Pedido: D2P0373
 Elaboración: 09/05/2022 Impresión: 09/05/2022

Proveedor: DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,
Dirección: HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480
R.F.C. DME -111109-FC1 No. Proveedor: 00121204
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 19/05/2022
Partida presupuestal: 0412
Clasificación presupuestal:

Circ. 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 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 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 surta efecto legal alguno cualquier inconvencimiento 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 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 de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos períodos 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 "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Comprador

 JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Representante Legal

 DR. JOSE ALVARO BARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Administrador del Contrato

 QFB. CLAUDIA AL AGUILAR ROMERO COLOMBRES
 JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Requiriente

 DRA. YANNELA MUÑOZ GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

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: 19/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA-046-E75-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras AA-050GYR046-E75-2022
 No. de Pedido: D2P0373
 Elaboración: 09/05/2022 Impresión 09/05/2022

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**
 Dirección **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480**
 R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor : **00121204**
 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: 19/05/2022
 Partida presupuestal : 0412 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: *Carlos Garrón Fernández*

CARGO: *RL*

FIRMA DE CONFORMIDAD			TELEFONO(S)		
FECHA	DIA	MES	ANO		
	<i>9</i>	<i>05</i>	<i>2022</i>		

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

No de poder: 2779/1

OBSERVACIONES

Comprado: *[Signature]*
 LEYNNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato
 QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES
 JEFA DE ORIGEN DE CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO FARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMIAE

Area Requiriente
 DRA. YANNET ALVARO GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LARA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA