



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

Numero Acuerdo: **AA-046-E74-22**
 Numero de Sesión: **bajo el: Facc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR046-E74-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **28/05/2022**
 Num. Dictamen Presup: **S/N**
 No. de Pedido: **D2P0418**
 Elaboración: **18/05/2022** Impresion 18/05/2022

Proveedor: **YACO OCAMPO GONZALEZ** No Requisición: **PAC**

Dirección: **MARIA ANA DE UNZAGA NO. 9522 LOMA DORADA CHIHUAHUA 31124** Fecha de entrega: **28/05/2022**

R.F.C. **OAGY-820616-KF7** No. Proveedor: **00153551** Partida presupuestal: **0416** Clasificación presupuestal: **34053002**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA** Lugar de entrega: **CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP** Circ. **22** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Articulo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08023501401001	CUCHILLAS DESECHABLES CON -ADAPTADOR PARA MICROTOMO PARA CORTES HISTOLOGICOS EN PARAFINA.	12	PQT	3,380.00	40,560.00
		Marca: PERSONA ACCUTEC HIGH PROFILE				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 100				

SUB. TOTAL \$ 40,560.00
 I. V. A. \$ 6,489.60
 TOTAL \$ 47,049.60

(cuarenta y siete mil cuarenta y nueve pesos 60/100 M.N.)

Comprador: **CAROLY SADAY HERRERA MORA**
 ANALISTA COORDINADOR

Representante Legal: **DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR**
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente: **DRA. YANIRA MEJIDA GONZALEZ**
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante: **LAP. MARGARITA LUISA CERON LINARES**
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato: **DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR**

JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Los inspectores jurídicos del presente documento, fueron validados por la persona titular de la División de Asuntos Jurídicos UMAE Hospital de Especialidades del Hospital de Alta Especialidad de Puebla, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.4 del artículo 10 del Reglamento de Organización y Funciones de la UMAE, en el sentido de que el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva de Asesoría Jurídica, en consecuencia se registra bajo el número: **DT/04/02**





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

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido: 28/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-046-E74-22
 bajo el: Fracc. V art. 41
 No. Comprasnet: AA-050GYR046-E74-2022
 No. de Pedido: D2P0418
 Elaboración: 18/05/2022 Impresión 18/05/2022

Proveedor: YACO OCAMPO GONZALEZ

Dirección: MARIA ANA DE UNZAGA NO. 9522 LOMA DORADA CHIHUAHUA 31124

R.F.C. OAGY-820616-KF7 No. Proveedor: 00153551

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 28/05/2022

Partida presupuestal: 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

CLAUSULAS 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, este se considerará 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, 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 (LAASSSP).
 - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32.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 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.
 - 1.9 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 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 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 reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento al 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, Capatajes 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 50% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instruccivo 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 registro 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, de ser 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 sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que, al denominarse como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, 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 (nueva) de 6 (seis) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día

Comprado por: C. B. GONZALEZ

C. B. GONZALEZ SADAY HERRERA MORA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

DR. B. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES
 JEFE DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requeriente

DRA. YANNE LAMEDA GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA AMARAL CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 28/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E74-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprasnet: AA-050GYR046-E74-2022
 No. de Pedido: D2P0418
 Elaboración: 18/05/2022 Impresión 18/05/2022

Proveedor: YACO OCAMPO GONZALEZ

Dirección: MARIA ANA DE UNZAGA NO. 9522 LOMA DORADA CHIHUAHUA 31124

R.F.C. OAGY-820616-KF7 No. Proveedor : 00153551

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 28/05/2022

Partida presupuestal : 0416

Clasificación presupuestal : 21053002

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 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 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 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 aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior 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 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 11 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
 CASZURY SADAY HERRERA MORA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato
 OFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES
 JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO BARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. YANINET GOMEIDA GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA DURAZO CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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

Número Acuerdo: _____
 Número de Sesión: _____
 Fecha de Acuerdo: _____
 Fecha Terminación del pedido: **28/05/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA-046-E74-22**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compras: **AA-050GYR046-E74-2022**
 No. de Pedido: **D2P0418**
 Elaboración: **18/05/2022** Impresión **18/05/2022**

Proveedor: **YACO OCAMPO GONZALEZ** No Requisición: **PAC**
 Dirección: **MARIA ANA DE UNZAGA NO. 9522 LOMA DORADA CHIHUAHUA 31124** Fecha de entrega: **28/05/2022**
 R.F.C. **OAGY-820616-KF7** No. Proveedor: **00153551** Partida presupuestal: **0416** **Q21053002**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA** Clasificación presupuestal: _____
 Lugar de entrega: **CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP** Circ. **22** Loc. **19** Im. **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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: **Yaco Ocampo Gonzalez**

CARGO: **Director**

FIRMA DE CONFORMIDAD:

TELEFONO(S)	6141633347		
FECHA	DIA	MES	ANO
	18	05	22

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

INE 0641009328382

OBSERVACIONES

Comprador:
SADAY HERRERA MORA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato:
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 JEFE DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO DIRECTOR UMAE

Representante Legal:
DRA. YANINE ALMEIDA GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Requiriente:
LAP. MARGARITA LOPEZ CERON LINARES
 AREA CONTRATANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA