



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:                          | No. de Evento: AA-046-E118-22                |
| Número de Sesión:                        | bajo el: Fracc V art. 41                     |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compranet: AA-050GYR046-E118-2022        |
| Fecha Terminación del pedido: 19/08/2022 | No. de Pedido: D2P0592                       |
| Núm. Dictamen Presup.: S/N               | Elaboración: 09/08/2022 Impresion 09/08/2022 |

Proveedor: PIHCSA PARA HOSPITALES, S. A. DE C. V.

Dirección: ORIENTE 4 NUM. 950 30 ETAPA CIUDAD INDUSTRIAL MORELIA 58200

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 19/08/2022

Partida presupuestal: 0401 21053002

R.F.C. PHO -920924-931 No. Proveedor: 00030823

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Cantidad Unidad Precio Importe Total

|   |                  |  |    |     |       |          |
|---|------------------|--|----|-----|-------|----------|
| 1 | 060 125250500 03 | BOLSAS, PARA USO GENERAL, DE POLIETILENO BIODEGRADABLE, CALIBRE ENTRE 150-200, PARA LA RECOLECCION Y DESECHOS DE RESIDUOS NO RPBI. MEDIDAS: 30 X 20 CM. ENVASE CON 100 PIEZAS. | 39 | ENV | 30.00 | 1,170.00 |
|---|------------------|--|----|-----|-------|----------|

Marca: BETEL  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Present: PZA  
 Cant Present: 100

|   |                   |  |    |     |        |          |
|---|-------------------|--|----|-----|--------|----------|
| 5 | 060 125 323000 03 | BOLSAS, PARA USO GENERAL, DE POLIETILENO BIODEGRADABLE, CALIBRE ENTRE 150-200, PARA LA RECOLECCION Y DESECHOS DE RESIDUOS NO RPBI. MEDIDAS: 60 X 80 CM. ENVASE CON 100 PIEZAS. | 18 | ENV | 145.56 | 2,620.08 |
|---|-------------------|--|----|-----|--------|----------|

Marca: BETEL  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Present: PZA  
 Cant Present: 100

|   |                   |   |     |     |      |          |
|---|-------------------|---|-----|-----|------|----------|
| 2 | 060 233 0011 1101 | CONECTORES DE UNA VIA, DE PLASTICO, DESECHABLES, TIPO: SIMS, DELGADO. | 549 | PZA | 2.78 | 1,526.22 |
|---|-------------------|---|-----|-----|------|----------|

Marca: BETEL  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Present: PZA  
 Cant Present: 1

*[Handwritten Signature]*  
 Comptador  
 LE JENNY CINTO VERGARA  
 ANALISTA COORDINADOR

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Administrador del Contrato<br>LAE YADRIXA LIZETTE SALAS VEGA<br>JEFA DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | Representante Legal<br>DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR<br>DIRECTOR UMAE | Area Requerida<br>DRA. YANNET GONZALEZ GONZALEZ<br>ENC. DE LA DIRECCION MEDICA | Area Contratante<br>LAP. MARGARITA LINARES<br>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:                          | No. de Evento: AA-046-E118-22                |
| Numero de Sesión:                        | bajo el: Fracc V art. 41                     |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Comprobante: AA-050GYR046-E118-2022      |
| Fecha Terminación del pedido: 19/08/2022 | No. de Pedido: D2P0592                       |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | Elaboración: 09/08/2022 Impresion 09/08/2022 |

Proveedor: PIHCSA PARA HOSPITALES, S. A. DE C. V.

Dirección: ORIENTE 4 NUM. 950 30 ETAPA CIUDAD INDUSTRIAL MORELIA 58200

R.F.C. PHO-920924-931 No. Proveedor: 00030823

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

3 06084107671301 SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 75 CM 75 ENV 295.45 22,168.75

Marca: ATRAMAT Tipo Presen: SBR  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 12

4 06084107751201 SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 75 CM 60 ENV 354.55 21,273.00

Marca: ATRAMAT Tipo Presen: PZA  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 12

SUB. TOTAL \$ 48,748.05  
 I. V. A. \$ 7,799.69  
 TOTAL \$ 56,547.74

( cincuenta y seis mil quinientos cuarenta y siete pesos 74/100 M.N.)

Elaboración: 09/08/2022 Impresion 09/08/2022

Contratador  
 LE. JENNY CINTO VERGARA  
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato  
 LAE. YADYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFA DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ANTONIO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. YANNIS ALMEIDA GONZALEZ  
 ENC. DE LA DIRECCION MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA 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:                          | No. de Evento: AA-046-E118-22                |
| Número de Sesión:                        | bajo el: Fracc V art. 41                     |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compras: AA-050GYR046-E118-2022          |
| Fecha Terminación del pedido: 19/08/2022 | No. de Pedido: D2P0592                       |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | Elaboración: 09/08/2022 Impresión 09/08/2022 |

**Proveedor:** PHCSA PARA HOSPITALES, S. A. DE C. V.

**Dirección:** ORIENTE 4 NUM. 950 30 ETAPA CIUDAD INDUSTRIAL MORELIA 58200

**R.F.C. PHO-920924-931 No. Proveedor:** 00030823

**Unidad solicitante:** UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

**Lugar de entrega:** 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

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

**No Requisición:** PAC

**Fecha de entrega:** 19/08/2022

**Partida presupuestal:** 0401

**Clasificación presupuestal:** 21053002

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 cumplirlo 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 (LAASSP).
  - 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.
  - 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAÉ) 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.
  - 2.3 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 a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
  - 2.5 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tiene 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 50% 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 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 UMAÉ 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 sobrepresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como genéricos 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 de (nueve) 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 de la entrega.

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <p>Comprador</p> <p>E. JENNY CINTO VERGARA</p> <p>ANALISTA COORDINADOR</p>   | <p>Representante Legal</p> <p>DR. JOSÉ ALVARO BARRA SALAZAR</p> <p>DIRECTOR UMAE</p> | <p>Area Requiriente</p> <p>DRA. YANNE GONZALEZ</p> <p>ENC. DE LA DIRECCION MEDICA</p> | <p>Area Contratante</p> <p>LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES</p> <p>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p> |
| <p>Administrador del Contrato</p> <p>LAE. YSABEL BALIZETTE SALAS VEGA</p> <p>JEFA DE ASISTENTE DE ABASTECIMIENTO</p> |  |   |   |



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: 19/08/2022  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: AA-046-E118-22  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. ComprasNetAA-050GYR046-E118-2022  
 No. de Pedido: D2P0592  
 Elaboración: 09/08/2022 Impresion 09/08/2022

Proveedor: PIHCSA PARA HOSPITALES, S. A. DE C. V.

No Requisición: PAC

Dirección: ORIENTE 4 NUM. 950 30 ETAPA CIUDAD INDUSTRIAL MORELIA 58200

Fecha de entrega: 19/08/2022

R.F.C. PHO-920924-931 No. Proveedor: 00030823

Partida presupuestal: 0401

20053002

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

Circ. 22 Loc. 19 lhm. 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 UMAsES 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 incumplimiento o adaración 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 adquisición 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 trámites de erogaciones de las Delegaciones y UMAsE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones.

Toda entrega de bienes se considerará comprendida 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 UMAsE 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.

|  |  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|
| Comproador<br>LE JENNY CINTO VERGARA<br>ANALISTA COORDINADOR   |  | Representante Legal<br>DR. JOSE ALVARO PARA SALAZAR<br>DIRECTOR UMAE |  | Area Requeriente<br>DRA. YANHELI MENDOZA GONZALEZ<br>ENC. DEL A DIRECCION MEDICA |  | Area Contratante<br>LAP MARGARITA LINARES GERON LINARES<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA |  |
| Administrador del Contrato<br>LAE YANHELI ALIZETTE SALAS VEGA<br>JEFA DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO |  |  |  |  |  |   |  |



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: 19/08/2022  
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-046-E118-22  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compras: AA-050GYR046-E118-2022  
 No. de Pedido: D2P0592  
 Elaboración: 09/08/2022 Impresión 09/08/2022

Proveedor: PIHCSA PARA HOSPITALES, S. A. DE C. V.  
 Dirección ORIENTE 4 NUM. 950 30 ETAPA CIUDAD INDUSTRIAL MORELIA 58200  
 R.F.C. PHO-920924-931 No. Proveedor: 00030823  
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000  
 Circ: 22 Loc: 19 Imn. 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: Poder Fornidor Legal  
 CARGO: Poder Fornidor Legal  
 FIRMA DE CONFORMIDAD: [Firma manuscrita]  
 TELEFONO(S): [Español] [Inglés]  
 FECHA: 14 08 2022  
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
 Poder Fornidor 2671

OBSERVACIONES

Compañía: LE JENNY CINTO VERGARA ANALISTA COORDINADOR  
 Administrador del Contrato: LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFA DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 Representante Legal: DR. JOSE ALVARO HARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE  
 Area Requiriente: DRA. YANNETT AMELIDA GONZALEZ ENC. DE LA DIRECCION MEDICA  
 Area Contratante: LAP. MARGARITA LUPA GERSON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA