



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:                          | No. de Evento: AA-046-E145-22                 |
| Numero de Sesión:                        | bajo el: Fracc V art. 41                      |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Comprasnet: AA-050GYR046-E145-2022        |
| Fecha Terminación del pedido: 22/09/2022 | No. de Pedido: D2P0697                        |
| Núm. Dictamen Presup. S/N                | Elaboración: 12/09/2022 Impresión: 12/09/2022 |

P. proveedor: GARCIA GRIMALDO GLORIA

Dirección: REAL DE LOS CEDROS NUM. 54 CAMICHINES RESIDENCIAL 1RA SECCION  
 SAN PEDRO TLAQUEPAQUE 45547

R.F.C. GAGG-690410-NF6 No. Proveedor: 007109235

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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

Partida Clave del Artículo

Descripción:

Fecha de entrega: 22/09/2022

No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 22/09/2022  
 Partida presupuestal: 0401  
 Clasificación presupuestal: 21053002

| Partida | Clave del Artículo | Descripción   | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|--------|---------------|
| 1       | 060 345 2053 11 01 | EQUIPOS PARA UROSTOMIA. EQUIPO QUE CONSTA DE 6 BARRERAS PROTECTORAS DE LA PIEL A BASE DE CARBOXIMETILCELULOSA SODICA CON ADHESIVO Y SISTEMA DE ARO DE ENSAMBLAJE ENTRE 55 MM A 70 MM DE DIAMETRO, CINCO EOLASAS PARA UROSTOMIA, TRANSPARENTES, DE | 120      | EQP    | 588.00 | 70,560.00     |

Marca: URO EQUIP  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: EQP  
 Cant. Presen: 1

( ochenta y un mil ochocientos cuarenta y nueve pesos 60/100 M.N.)

|            |    |           |
|------------|----|-----------|
| SUB. TOTAL | \$ | 70,560.00 |
| I. V. A.   | \$ | 11,289.60 |
| TOTAL      | \$ | 81,849.60 |

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR: El Proveedor declara que el precio ofertado es el precio definitivo y no incluye impuestos, honorarios, gastos de envío, ni otros costos que no estén expresamente mencionados en el presente presupuesto. El Proveedor declara que el precio ofertado es el precio definitivo y no incluye impuestos, honorarios, gastos de envío, ni otros costos que no estén expresamente mencionados en el presente presupuesto. El Proveedor declara que el precio ofertado es el precio definitivo y no incluye impuestos, honorarios, gastos de envío, ni otros costos que no estén expresamente mencionados en el presente presupuesto.

*[Handwritten Signature]*  
 Comprador  
 LE. JENNY CINTO VERGARA  
 ANADISTA COORDINADOR

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| Administrador del Contrato<br>QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLONBRES<br>JEFE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO | Representante Legal<br>DR. JOSE ALVARO JIMENA SALAZAR<br>DIRECTOR UMAE | Area Requeriente<br>DRA. YANNETT UMEDA GONZALEZ<br>ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA | Area Contratante<br>LAP. MARGARITA LAUREN LINARES<br>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:                          | No. de Evento: AA-046-E145-22                |
| Numero de Sesion:                        | bajo el: Fracc V art. 41                     |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compras: AA-050GYR046-E145-2022          |
| Fecha Terminación del pedido: 22/09/2022 | No. de Pedido: D2P0697                       |
| Num. Dictamen Presup. S/N                | Elaboración: 12/09/2022 Impresión 12/09/2022 |

Proveedor: GARCIA GRIMALDO GLORIA

Dirección: REAL DE LOS CEDROS NUM. 54 CAMICHINES RESIDENCIAL 1RA SECCION  
 SAN PEDRO TLAQUEPAQUE 45540

R.F.C. GAGG-690410-NF6 No. Proveedor : 00109235

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 22/09/2022  
 Partida presupuestal : 0401  
 Clasificación presupuestal : 21053002  
 Circ. 22 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- DEL PEDIDO
  - Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
  - 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 antes de la Contratación 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.
  - 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 responsable de la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
  - El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción de 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 ninguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
  - 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.
  - 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 LAASSP y su Reglamento.

2. DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSECCION

- 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 (UMAÉ) desinstitaria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo 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 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.
- 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 tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS

- 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.
- 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 a las siguientes documentaciones: 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, 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
- 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 aún se denominan como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
- 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día

Comprador  
 E. LEONANTO VERGARA  
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato  
 Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR

QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES  
 JEFE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Area Requerimientos  
 DRA. JANET KLUMEDA GONZALEZ  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA AURORA 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:  
 Numero de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 22/09/2022  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E145-22  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compras: AA-050GYR046-E145-2022  
 No. de Pedido: D2P0697  
 Elaboración: 12/09/2022 Impresión 12/09/2022

Proveedor: GARCIA GRIMALDO GLORIA

Dirección: REAL DE LOS CEDROS NUM. 54 CAMICHINES RESIDENCIAL 1RA SECCION  
 SAN PEDRO TLAQUEPAQUE 45540

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 22/09/2022

Partida presupuestal: 0401 21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. GAGG-690410-NF6 No. Proveedor: 00109235

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

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 parágrafo 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 otorgue 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 cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto 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 "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 y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluye el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

*[Handwritten signature]*

Contratador  
 LE JENNY GINTO VERGARA  
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

Representante Legal

QFB. CLAUDIA ALTAGRA BARRERA COLOMBRES DR. JOSE ALVARO PARRA SANCHEZ  
 JEFE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. YANKEET AMANDA GONZALEZ  
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

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: 22/09/2022  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA-046-E145-22  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compras AA-050GYR046-E145-2022  
 No. de Pedido: D2P0697  
 Elaboración: 12/09/2022 Impresión 12/09/2022

Proveedor: GARCIA GRIMALDO GLORIA

Dirección REAL DE LOS CEDROS NUM. 54 CAMICHINES RESIDENCIAL 1RA SECCION  
 SAN PEDRO TLAQUEPAQUE 45540

R.F.C. GAGG-690410-NF6 No. Proveedor: 00109235

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: 22/09/2022

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

CARLOS ORTEGA SANCHEZ

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

|                               |     |      |
|-------------------------------|-----|------|
| TELEFONO(S)<br>(33) 3680-6725 |     |      |
| FECHA                         | DIA | MES  |
|                               | 12  | 09   |
|                               |     | AÑO  |
|                               |     | 2022 |

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

PODER NOTARIAL NUM. 29.686 DE FECHA 22 DE ABRIL DEL 2020  
 NOTARIAL NUM. 6 TONALA, JAL.

OBSERVACIONES

Comprador  
 LE LENNY CINTO VERGARA  
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES  
 JEFE OFICINA DE CONTROL ELABASTO Y SUMINISTRO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. YANINETA MEDA GONZALEZ  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP MARGARITA LAURACERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA