



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-E201-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR046-E201-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0859
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V

No Requisición: PAC

Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO

Fecha de entrega: 26/11/2022

TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820

Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. CST -110317-FN5 No. Proveedor: 00131462

Clasificación presupuestal:

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

4	01000001030000	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE CADA TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG ENVASE CON 20 TABLETAS SOLUBLES O EFERVESCENTES.	702	ENV	9.50	6,669.00
---	----------------	--	-----	-----	------	----------

Marca: PISA Tipo Presen: TAB  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 20

5	01000002620004	LIDOCAINA SOLUCION INECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML.	270	ENV	142.50	38,475.00
---	----------------	--	-----	-----	--------	-----------

Marca: PISA Tipo Presen: F.A  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 5

6	01000002650000	LIDOCAINA, EPINEFRINA SOLUCION INECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML.	48	ENV	172.20	8,265.60
---	----------------	--	----	-----	--------	----------

Marca: PISA Tipo Presen: F.A  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 5

Comprador	Administrador del Contrato	Representante Legal	Area Requiriente	Area Contratante
ALBERTO ROLDAN GARCIA ANALISTA COORDINADOR	DR. JOSE ALVARO GARRA SALAZAR JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	DR. JOSE ALVARO GARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	ENCARGADA DIRECCION MEDICA	DR. MAR GABRIELA LAUBA GIBRON 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: 26/11/2022  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E201-22  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Comprasnet: AA-050GYR046-E201-2022  
 No. de Pedido: D2P0859  
 Elaboración: 16/11/2022 Impresión 16/11/2022

Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V

No Requisición: PAC

Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO  
 TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820

Fecha de entrega: 26/11/2022

R.F.C. CST -110317-FNS No. Proveedor: 00131462

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

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

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
14	010 000 0271 00 00	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 5 MG ENVASE CON 30 ML.	132	ENV	41.90	5,530.80
		Marca: PISA				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Present: ENV				
		Cant Present: 1				
15	010 000 0625 00 00	PROTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA DE 5 MILILITROS CONTIENE: SULFATO DE PROTAMINA 71.5 MG ENVASE CON AMPOLLETA CON 5 ML.	252	ENV	150.00	37,800.00
		Marca: PISA				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Present: AMP				
		Cant Present: 1				
12	010 000 1924 00 00	BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA. BENCILPENICILINA CRISTALINA	540	ENV	14.00	7,560.00
		Marca: PISA				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Present: ENV				
		Cant Present: 1				

Comprador  
 ALBERTO ROLDAN GARCIA  
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato:  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal:  
 DR. JOSE ALVARO PERAZA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requeriente:  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Administrador del Contrato:  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal:  
 DR. JOSE ALVARO PERAZA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requeriente:  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante:  
 L.P. MARGARITA LARA GONZALEZ  
 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-E201-22  
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Comprasnet: AA-050GYR046-E201-2022  
 Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022 No. de Pedido: D2P0859  
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V

No Requisición: PAC

Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO

Fecha de entrega: 26/11/2022

TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820

Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. CST -110317-FNS No. Proveedor: 00131462

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

13	01000019250000	BENZATINA BENCILPENICILINA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE.	12	ENV	21.00	252.00
----	----------------	---	----	-----	-------	--------

Marca: PISA Tipo Presen: ENV  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

1	01000025420000	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: TELMISARTAN 80.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O CAPSULAS.	57	ENV	65.50	3,733.50
---	----------------	---	----	-----	-------	----------

Marca: PISA Tipo Presen: C.T  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 14

7	01000026490000	PRAMIPEXOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	264	ENV	41.65	10,995.60
---	----------------	---	-----	-----	-------	-----------

Marca: PISA Tipo Presen: TAB  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 30

Comprador  
 ALBERTO ROLDAN GARCIA  
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

Representante Legal

LIC. YADHYRA LIZETTE SARAS INEGAT  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

DR. JOSE ALVARO PARRAS SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente:  
 DRA. MYRIAM RAMON GUTIERREZ  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante  
 LAF MARGARITA LAURACERON 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: AA-046-E201-22  
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet: AA-050GYR046-E201-2022  
 Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022  
 No. de Pedido: D2P0859  
 Núm. Dictamen Presup: SIN  
 Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V

No Requisición: PAC

Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO

Fecha de entrega: 26/11/2022

TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820

Partida presupuestal: 0301 24053001

R.F.C. CST -110317-FN5 No. Proveedor: 00131462

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

8	01000034220002	KETOROLACO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	4209	ENV	11.00	46,299.00
---	----------------	---	------	-----	-------	-----------

Marca: PISA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: AFA  
 Cant Presen: 3

9	01000036030000	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA ENVASE CON 1 000 ML. CONTIENE: GLUCOSA 50.0 G.	1395	ENV	18.15	25,319.25
---	----------------	--	------	-----	-------	-----------

Marca: PISA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML  
 Cant Presen: 1000

10	01000036250000	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA. ENVASE CON 100 ML. CONTIENE: GLUCOSA 5.0 G.	1671	ENV	11.00	18,381.00
----	----------------	--	------	-----	-------	-----------

Marca: PISA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ENV  
 Cant Presen: 1

Comprador

ALBERTO BOLDAN GARCIA

ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

Representante Legal

Area Requiriente

Area Contratante

ELIG. VADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

DR. JOSE AVILA PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

DR. MARIANA RAMIREZ GUTIERREZ  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

DR. MARGARITA LUISA 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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-046-E201-22
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050GYR046-E201-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0859
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V

No Requisición: PAC

Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO

Fecha de entrega: 26/11/2022

TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820

Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. CST -110317-FN5 No. Proveedor: 00131462

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

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

Partida Clave del Articulo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

2 01000041760000 NEOMICINA CAPSULA O TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE NEOMICINA. ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS. Tipo Presen: T.C Cant Presen: 10 78.74 3,779.52

3 01000043000000 LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 750 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TARI FTAS. Tipo Presen: TAB Cant Presen: 7 29.25 702.00

11 01000051690000 DESMOPRESINA SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 15 MICROGRAMOS ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON UN ML. Tipo Presen: AMP Cant Presen: 5 1,955.00 105,570.00

Comprador

ALBERTO BOEDAN GARCIA

ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

Representante Legal

Area Requiriente

Area Contratante

LIC. YADHYRA EZZETTE SAUSA VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

DR. JOSE ALVARO PARRAS SALAZAR DIRECTOR UMAE

DR. MIRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA

LAP MARGARITA MARCELA 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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-046-E201-22
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR046-E201-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0859
Num. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V

No Requisición: PAC

Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO

Fecha de entrega: 26/11/2022

TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820

Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. CST -110317-FN5 No. Proveedor: 00131462

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 319,332.27  
 I. V. A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 319,332.27

( trescientos diecinueve mil trescientos treinta y dos pesos 27/100 M.N.)

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la División de Asuntos Jurídicos UMAE Hospital de Especialidades del C.M.N. "Manuel Avila Camacho" del Instituto Mexicano del Seguro Social Puebla, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.4 párrafo séptimo, del Manual de Organización de las Unidades Médicas de Alta Especialidad, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva. En consecuencia se registra bajo el número:

MÉXICO

DT/DJ/OCI



Comprador: **ABERTO RODRIGUEZ SALAS** a validación jurídica se efectuó sin prelujar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se pronuncia sobre la procedencia, viabilidad de los aspectos jurídicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requerente, técnica y/o contratante de la UMAE.

Analista Coordinador: **ANALISTA COORDINADOR**

Administrador del Contrato: **Administrador del Contrato**

Representante Legal: **Representante Legal**

Area Requeriente: **Area Requeriente**

Area Contratante: **Area Contratante**

Jefe Departamento de Abastecimiento: **Jefe Departamento de Abastecimiento**

Director UMAE: **Director UMAE**

Encargada Dirección Médica: **Encargada Dirección Médica**

LAP: **LAP**  
 Directora Administrativa: **Directora Administrativa**



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-046-E201-22
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/AA-050GYR046-E201-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2R0859
Num. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

**Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V**

**Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820**

**R.F.C. CST -110317-FN5 No. Proveedor : 00131462**

**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: 26/11/2022**

**Partida presupuestal : 0301 21053001**

**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 surtirlo 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 (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.
- 2.3 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 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 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 sobrinpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como "genéricos intercambiables" deberán contener la simología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
- 3.5 El periodo de caducidad de los bienes, 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: ALBERTO RODRIGUEZ SANCHEZ ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal: DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente: DRA. INGRID MARRAN ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante: EAP. MARGARITA GUERRA GONZALEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato: ELO. MADHYRA BIZETTE SALAS MESA JEFE 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: **21053001**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**  
 Núm. Dictamen Presup. S/N  
 No. de Evento: **AA-046-E201-22**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Comprasnet: **AA-050GYR046-E201-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0859**  
 Elaboración: **16/11/2022** Impresión 16/11/2022

**Proveedor: CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V**  
**Dirección: BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO**  
**TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820**  
**R.F.C. CST -110317-FN5 No. Proveedor : 00131462**  
**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: 26/11/2022**  
**Partida presupuestal : 0301**  
**Clasificación presupuestal :**

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 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 del 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 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 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 "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Comprador <b>ALBERTO ROLDAN GARCIA</b> ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal <b>DR. JOSÉ ALVARO PARRA SALAZAR</b> DIRECTOR UMAE	Área Requiriente <b>DR. ANTONIO RAMÓN GUTIERREZ</b> ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Área Contratante <b>CAP. MARGARITA VIBRA BARRÓN LINARES</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato <b>JEFEE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO</b>			



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-E201-22**  
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Comprobante AA-050GYR046-E201-2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**  
 No. de Pedido: **D2P0859**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
 Elaboración: **16/11/2022** Impresión 16/11/2022

Proveedor: **CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V**  
 Dirección: **BOULEVARD DE LOS REYES 6431 INT 2101 SAN BERNARDINO TLAXCALANZINGO SAN ANDRES CHOLULA 72820**  
 R.F.C. CST -110317-FN5 No. Proveedor: **00131462**  
 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: **26/11/2022**  
 Partida presupuestal: **0301**  
 Clasificación presupuestal: **21053001**

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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE  
*Fernando Cuatle Rojas*  
 CARGO  
*Representante legal*  
 FIRMA DE CONFORMIDAD  
  
 TELEFONO(S)  
 FECHA: **22 22 19** DIA: **31** MES: **70** AÑO: **2022**  
 DIA: **16** MES: **11** AÑO: **2022**  
 EL REPRESENTANTE AGREGITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
*Power Notarial No 104, 446.*

Comprador <i>ALBERTO ROLDAN GARCIA</i> ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal <i>DR. JOSE ANTONIO PARRA SADAZAR</i> DIRECTOR UMAE	Area Requiriente <i>DR. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ</i> ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante <i>DR. MARGARITA LORA CEPON LINARES</i> DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato <i>ELIZABETH SALES MESA</i> JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			