



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 NECESARI	No. de Evento:	AA-046-E193-22
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	14/11/2022	No. Compranet:	AA-050GYR046-E193-2022
Fecha Terminación del pedido:	10/12/2022	No. de Pedido:	D2P0964
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	30/11/2022 Impresion 30/11/2022

Proveedor: SPS CONSTRUCTORA INMOBILIARIA Y PROYECTOS, S.A. DE

No Requisición: 22195111009222254

Dirección: SERAFINES NO. 15 PASEOS DE SAN ANDRES SAN ANDRES CHOLULA DE RIVADABIA 72810 PUEBLA

Fecha de entrega: 10/12/2022

Partida presupuestal: 1009 21057001

R.F.C. SCI-060824-RM6 No. Proveedor: 00123736

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

3	5110760336001	ARCHIVERO METALICO DE 4 GAVETAS TAMAÑO OFICIO ML.	1	PZA	7.278.68	7.278.68
---	---------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: CASA AGUAYO
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

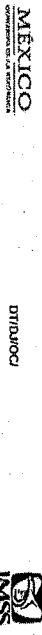
4	5118140242001	SILLA METALICA SECRETARIAL. GIRATORIA, RECLINABLE Y DE ALTURA REGULABLE ESTRUCTURA DE LAMINA DE ACERO CROMADA Y TAPIZADA CON PLASTICO VINILICO O TELA. BASE CON CUATRO RODAJAS. ASIENTO DE 42 X 42 CM, RESPALDO DE 38	5	PZA	1.798.50	8.992.50
---	---------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: TOP LIVING
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

1	51181404810001	SILLA APILABLE EN VINIL NEGRO ACOJINADA DE 0.48 X 0.54 MTS. TUBULAR.	8	PZA	1.348.50	10.788.00
---	----------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: DUREX FORTUNE
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Las especificaciones jurídicas del presente documento fueron validadas por la persona titular de la División de Asesoría Jurídica UMAE Hospital de Especialidades del IMSS, Manuel Avila Camacho, del Instituto Mexicano del Seguro Social Puebla, en cumplimiento de lo establecido por la Oficina Consultiva. En consecuencia se registra bajo el número:



La validación jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación, procedencia, monto y especificaciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de antecedentes de los proveedores, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedencia las áreas requeridas, de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 del Reglamento de la Ley de Contratación de los Servicios de Abastecimiento de la UMAE.

Comprador:
 ZURY SADAY HERRERA MORA
 ANALISTA COORDINADOR

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requeriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato
 LIC. YADHYRA LEZETTE SALAS VEGA
 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **14/11/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **10/12/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-046-E193-22**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compras: **AA-050GYR046-E193-2022**
 No. de Pedido: **D2P0964**
 Elaboración: **30/11/2022** Impresión 30/11/2022

Proveedor: **SPS CONSTRUCTORA INMOBILIARIA Y PROYECTOS, S.A. DE**

No Requisición: **22195111009222954**
 Fecha de entrega: **10/12/2022**

Dirección: **SERAFINES NO. 15 PASEOS DE SAN ANDRES SAN ANDRES CHOLULA DE RIVADABIA 72810 PUEBLA**

Partida presupuestal: **1009** **21957001**

R.F.C. **SCI-060824-RM6** No. Proveedor: **00123736**

Clasificación presupuestal: **T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ. **22** Loc. **19** lnm. **01**

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

Cant. Present: **1** Tipo Present: **PZA**

Partida Clave del Artículo **2 51183603520001**
 Descripción **SILLON EJECUTIVO EN PIEL, DISEÑO ERGONOMICO, ELEVACION NEUMATICA, BASE TIPO ESTRELLA DE 5 PUNTAS ELABORADA EN ACERO ACABADO EN NEGRO, MECANISMO RECLINABLE, CON REGULADOR DE TENSION DE LA INCLINACION,**

Cant Present: **1**

Marca: **GREMPO**
 Procedencia: **MEXICO**

SUBTOTAL \$ 30,884.38
I. V. A. \$ 4,941.50
TOTAL \$ 35,825.88

(treinta y cinco mil ochocientos veinticinco pesos 88/100 M.N.)

Los inspectores jurídicos del presente documento fueron validados por la Dirección de Asesoría Jurídica del IMSS Hospital de Especialidades del CMAA. Menú de Alimentos y Bebidas de Alto Valor Nutricional y Seguridad Alimentaria, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 3.7.4 del artículo 10 del Reglamento de Organización y Funciones de la UMAE Hospital de Especialidades de Puebla, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva. En consecuencia se registra bajo el número: **0710/001**

MEXICO



La validación jurídica se otorga al pliego sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de antecedentes, ni se pronuncia sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y los demás circunstancias que determinaron procedencia las áreas requeridas, técnica y/o comercial de la UMAE.

Comprador C.P. ZURY SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requeriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA GUERRA GERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LIC. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



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 NECESAR	No. de Evento: AA-046-E193-22
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	14/11/2022	No. de Evento: AA-050GYR046-E193-2022
Fecha Terminación del pedido:	10/12/2022	No. de Pedido: D2P0964
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración: 30/11/2022 Impresion 30/11/2022

Proveedor: SPS CONSTRUCTORA INMOBILIARIA Y PROYECTOS, S.A. DE
Dirección: SERAFINES NO. 15 PASEOS DE SAN ANDRES SAN ANDRES CHOLULA DE RIVADABIA 72810 PUEBLA
R.F.C. SCI-060824-RM6 **No. Proveedor :** 00123736
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

No Requisición: 2219511100922254
Fecha de entrega: 10/12/2022
Partida presupuestal : 1009
Clasificación presupuestal : 24057001

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

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 UMAs 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 que proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente pedido.
 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 sura efecto legal alguno cualquier reincidencia o reincidencia 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 alta y número de proveedor.
 5.2 El pago se efectuará a los 20 días naturales, contados a partir de que presente la documentación en el Departamento de Finanzas, ubicado en 2 Norte No. 2004, Colonia Centro, C.P. 72000 Puebla, Pue. El proveedor queda obligado a entregar al Instituto junto con su factura de cobro respectiva la "Opción del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, de conformidad al con lo descrito en los lineamientos para la verificación del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los proveedores y contratistas de fecha 23 de mayo de 2015

Comprador C. B. ZURY SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requerente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA SAURACERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LIC. MADHYRA LEZETTE SALAS VEGA 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **14/11/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **10/12/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-046-E193-22**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet: **AA-050GYR046-E193-2022**
 No. de Pedido: **D2P0964**
 Elaboración: **30/11/2022** Impresión **30/11/2022**

Proveedor: **SPS CONSTRUCTORA INMOBILIARIA Y PROYECTOS, S.A. DE**

No Requisición: **22195111009222254**

Dirección: **SERAFINES NO. 15 PASEOS DE SAN ANDRES SAN ANDRES CHOLULA DE RIVADABIA 72810 PUEBLA**

Fecha de entrega: **10/12/2022**

R.F.C. **SCI-060824-RMG** No. Proveedor: **00123736**

Partida presupuestal: **1009**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal:

Circ. **22**

Loc. **19**

lím. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

R. **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.

OBSERVACIONES

Recibo original

Sar Pedro González

NOMBRE DEL REPRESENTANTE *Saul Carlos Pedron Sanchez*

CARGO

Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Signature]

TELEFONO(S)

22 24 62 24 60

FECHA

MES	DIA	AÑO
<i>11</i>	<i>30</i>	<i>22</i>

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

Acta Constitucion No. 20209

14-12-22

Comprador *[Signature]*
 C.P. ZURY SADAY HERRERA MORA

ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

[Signature]
 LIC. YADHYRA RIZZENTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

[Signature]
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

[Signature]
 DRA. MYRIAM RAMÍREZ GUTIERREZ
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante

[Signature]
 LAP. MARGARITA BAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA