



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: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **28/02/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **12/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-046-T7-23**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA-050GYR046-T7-2023**
 No. de Pedido: **D3P0047**
 Elaboración: **02/03/2023** Impresion 02/03/2023

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

No Requisición: **22193791020230905**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

Fecha de entrega: **12/03/2023**

R.F.C. **DME-111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAЕ 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

3 37902001520001 AGUJA PARA MARCAJE MAMARIO KOPANS 20G X 9 CM MARCA COOK ECHOTIP. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DKBL-20-9-0-U. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 341 2214 MASTOGRAFIA, UNIDAD RADIOLOGICA PARA. 2 PZA 860.00 1,720.00

Marca: BARD

Tipo Present: PZA

Procedencia: USA

Cant Present: 1

1 37902001780001 AGUJA DE BIOPSIA DE TEJIDOS POR VIA PERCUTANEA DESECHABLE. 16G. Y 16CM. DE LONGITUD CON MUESCA DE 1.9 CM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MN1616. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 692 0023 PISTOLA 72 PZA 900.00 64,800.00

Marca: BARD

Tipo Present: PZA

Procedencia: USA

Cant Present: 1

2 37902008480001 AGUJA DE BIOPSIA CON SISTEMA AUTOMATICO. CUENTA CON 2 MODOS DE DISPARO, AJUSTE DE TAMAÑO DE MUESTRA DE 10 A 25 MM, MARCAS ECOGENICAS EN PARTE DISTAL, MARCAS RADIOPACAS A CADA CENTIMETRO Y DOBLE MARCAJE CADA 5 CM. 2 CJA 7,750.00 15,500.00

Marca: BARD

Tipo Present: PZA

Procedencia: USA

Cant Present: 5

Area Adquisiciones

MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LIC. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LLAMAS 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: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 28/02/2023
 Fecha Terminación del pedido: 12/03/2023
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: AA-046-T7-23
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compañet: AA-050GYR046-T7-2023
 No. de Pedido: D3P0047
 Elaboración: 02/03/2023 Impresion 02/03/2023

Proveedor: DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,

No Requisición: 22193791020230065

Dirección: HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA

Fecha de entrega: 12/03/2023

R.F.C. DME -111109-FC1 No. Proveedor: 00121204

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	379 171 28740001	CANULA COAXIAL 10G X 118 MM, PARA USO EN SISTEMA INALAMBRIICO PORTATIL, VACORA. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: VC10118. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ULTRASONOGRAFO. CLAVE: 531.924.0031. MARCA:	2	CJA	4,820.00	9,640.00
Marca: BARD Procedencia: USA Tipo Presen: PZA Cant Presen: 5						
5	37961200320001	MARCADOR DE SITIO CON DOBLE ANCLAJE V-MARK, CON SOPORTE DE TITANIO. PARA BIOPSIA DE MAMA. DURACION: 6 MESES. PARA SU USO DURANTE PROCEDIMIENTOS DE RESONANCIA MAGNETICA, MASTOGRAFIA Y/O ULTRASONIDO.	2	PQT	20,808.79	41,617.58
Marca: BARD Procedencia: USA Tipo Presen: PZA Cant Presen: 10						
6	37968108220101	PAPEL COLOR TAMAÑO CARTA. PRESENTACION: CAJA CON 100. NUMERO DE CATALOGO: A-CVP. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531 493 0099 IMPRESORA BLANCO Y NEGRO Y COLOR	1	CJA	9,200.00	9,200.00
Marca: CODONICS Procedencia: USA Tipo Presen: CJA Cant Presen: 1						

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUNEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LIC. YADHYRA LIZETTE SALAS YEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA 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: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **28/02/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **12/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-046-T7-23**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet: **AA-050GYR046-T7-2023**
 No. de Pedido: **D3P0047**
 Elaboración: **02/03/2023** Hpresion 02/03/2023

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

No Requisición: **22193791020230005**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

Fecha de entrega: **12/03/2023**

R.F.C. **DME -1111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAЕ 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
7	37982209960001	SONDA DE BIOPSIA 10G X 118MM, PARA USO EN SISTEMA INALAMBRIICO PORTATIL, VACORA. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: VB10118. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ULTRASONOGRAFO. CLAVE: 531.924.0031. MARCA:	1	CJA	28,391.66	28,391.66

Marca: **CODONICS**
 Procedencia: **USA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **5**

(ciento noventa y ocho mil doscientos ocho pesos 32/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 170,869.24
I. V. A. \$ 27,339.08
TOTAL \$ 198,208.32

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA DARRA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LIC. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
UMA E HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN
Número de Sesión: SN
Fecha de Acuerdo: 28/02/2023
Fecha Terminación del pedido: 12/03/2023
Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: AA-046-T7-23
bajo el: Art 41 frac. V
No. de Evento: AA-050GYR046-T7-2023
No. de Pedido: D3P0047
Elaboración: 02/03/2023 Impresion 02/03/2023

Proveedor: DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,

Dirección: HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA

R.F.C. DME -111109-FC1 No. Proveedor : 00121204

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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

Circ. 22

Loc. 19

Imm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

No Requisición: 22193791020230095

Fecha de entrega: 12/03/2023

Partida presupuestal : 1020

Clasificación presupuestal :

1057001

REQ.A23021 Y A23022

REQUISITOS PARA PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

- 1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada a esta, UMAE.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a sufragar en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señalados en el mismo, por lo que cualquier adaptación sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, tratándose de modificaciones que no impliquen un aumento de costo. En caso contrario, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
- 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
- 1.4 El proveedor declara, 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 del artículo 100 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 320 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el IMSS, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.
- 1.9 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el INFONAVIT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.

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 la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMA E) 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 artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento de lo dispuesto en el 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 tuviera 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, 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 Registrar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes. 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, presentándose en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
- 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impreso con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como genéricos intercambiables deberán contener la simología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-A072SSA1 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 de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, 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 numeral 3.5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (BPL 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 vigente en el Distrito Federal) podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual deberá

Area Adquisiciones

MTRA. SANDRA NUNEZ CASTELLANOS

JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LIC. YADHYRA LIZETTE SALAS MEGA

JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ANTONIO PARRA SALAZAR

DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

URA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ

ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LUIZA 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: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **28/02/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **12/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-046-T7-23**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. de Evento: **AA-050GYR046-T7-2023**
 No. de Pedido: **D3P0047**
 Elaboración: **02/03/2023** Impresion 02/03/2023

Proveedor: DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,

Dirección: HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA

R.F.C. DME -111109-FC1 No. Proveedor: 00121204

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: 22193791020230905

Fecha de entrega: 12/03/2023

Partida presupuestal: 1020

Clasificación presupuestal: 24057001

- 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 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 surta efecto legal alguno cualquier inconformidad 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.
- 5.1 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 "Opinión 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

Área Adquisiciones MTRA. SANDRA NUNEZ GASTELUÑANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Área Requiriente DRA. MYRIAM RAMÍREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Área Contratante LAP. MARGARITA LUIZA CERON 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: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **28/02/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **12/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-046-T7-23**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. ComprasnetAA-050GYR046-T7-2023
 No. de Pedido: **D3P0047**
 Elaboración: **02/03/2023** Impresion 02/03/2023

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor : **00121204**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

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

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

No Requisición: **22193791020230005**

Fecha de entrega: **12/03/2023**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

Clasificación presupuestal :

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 GONZALEZ GALVANER MORA

CARGO

l.c

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
 FECHA MES DIA AÑO
02 02 23

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

Al Sr. Carlos 227711

OBSERVACIONES

**Pedido Pedido de
 pedido original
 Carlos Galvaner**

Area Adquisiciones

MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS

JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LIC. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA

JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO BARRERA SALAZAR

DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ

ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LAURACERON LINARES

DIRECTORA ADMINISTRATIVA