



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: NA	No. de Evento: 2023-50-GYR-046
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo: 23/05/2023	No. Compranet: 2023-50-GYR-046
Fecha Terminación del pedido: 02/06/2023	No. de Pedido: D3P0197
Núm. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 23/05/2023 Impresión 23/05/2023

Proveedor: **PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D**

Dirección: **23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA**

R.F.C. POE-930504-LVA No. Proveedor: 00131287

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Im.	T.S.	E.	U.	P.	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	31111320010001	BLOCK (NOTA AUTOADHERIBLE) 2 X 2 CON 100 HOJAS.	22	19	01	15	0	20	0	60	PQT	10.04	602.40
Marca: SIN MARCA Procedencia: Otros países													
1	31111320270001	BANDERITAS TIPO FLECHA CON 96 PIEZAS VARIOS COLORES 11.9 X 43.2 MM.								24	PQT	36.00	864.00
Marca: MEMOTIP Procedencia: MEXICO													
2	31116100890102	CAJAS DE CARTON (CORRUGADO, LISO Y PLEGADIZO) TAMAÑO CARTA DE 0.31 M DE ANCHO X 0.50 M LARGO X 0.25 M DE ALTO +/- 2 CM CON REFUERZO LATERAL.								60	PZA	27.82	1,669.20
Marca: NIVELL Procedencia: Otros países													
3	31116106750102	CAJAS DE CARTON (CORRUGADO, LISO Y PLEGADIZO) TAMAÑO OFICIO DE 0.35 M DE ANCHO X 0.50 M LARGO X 0.25 M DE ALTO +/- 2 CM CON REFUERZO LATERAL.								90	PZA	29.59	2,663.10
Marca: NIVELL Procedencia: Otros países													

No Requisición: 22193110623232329

Fecha de entrega: 02/06/2023

Partida presupuestal: 0623 21059039

Clasificación presupuestal:

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 LARRA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SANJAS VEGA JEFE DE 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: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **23/05/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **02/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2023-50-GYR-046**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. Compranet: **2023-50-GYR-046**
 No. de Pedido: **D3P0197**
 Elaboración: **23/05/2023** Impresion 23/05/2023

Proveedor: **PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D**
 Dirección: **23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA**
 R.F.C. **POE-930504-LVA** No. Proveedor: **00131287**
 Unidad solicitante: **UMAЕ 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
5	311 18203080102	CARPETA PARA ARCHIVO TAMANO OFICIO CON BROCHE DE PRESION DE 8 CM. Marca: SIN MARCA Procedencia: Otros paises	48	PZA	9.43	452.64
6	311 182 13970102	CARPETA DE 3 ARGOLLAS 4, TAMANO CARTA, COLOR BLANCA, DE VINIL DE PASTA DURA. Marca: NIVELL Procedencia: Otros paises	18	PZA	98.00	1,764.00
7	311 394 19790001	ETIQUETA BLANCA PARA CD CAJA 100 PIEZAS. Marca: JANEL Procedencia: MEXICO	60	CJA	170.00	10,200.00
8	311 698 00650101	PASTA PLASTIFICADA PARA ENGARGOLAR, TAMANO CARTA, PAQUETE CON 50 PIEZAS. Marca: ZEBRA Procedencia: Otros paises	42	PQT	92.24	3,874.08

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASSELLANOS 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 CAJKA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DE 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

Numero Acuerdo: NA
 Numero de Sesión: NA
 Fecha de Acuerdo: 23/05/2023
 Fecha Terminación del pedido: 02/06/2023
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: 2023-50-GYR-046
 bajo el: Art 41 frac. XX
 No. Compranet: 2023-50-GYR-046
 No. de Pedido: D3P0197
 Elaboración: 23/05/2023 Impresion 23/05/2023

Proveedor: PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D

No Requisición: 22193110623232329

Dirección: 23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA

Fecha de entrega: 02/06/2023

R.F.C. POE-930504-LVA No. Proveedor: 00131287

Partida presupuestal: 0623 21053039

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

9 31186801500102 TARJETAS DE CARTULINA 3 X 5.

Cantidad Unidad Precio Importe Total
 120 PQT 9.34 1,120.80

Marca: NIVELL

Tipo Presen: PQT

Procedencia: Otros paises

Cant Presen: 1

10 31186810340101 TARJETAS DE CARTULINA 5 X 8, CON 100 PIEZAS.

60 PQT 24.45 1,467.00

Marca: SIN MARCA

Tipo Presen: PZA

Procedencia: Otros paises

Cant Presen: 100

SUBTOTAL \$ 24,677.22
 I.V.A. \$ 3,948.36
 TOTAL \$ 28,625.58

(veintiocho mil seiscientos veinticinco pesos 58/100 M.N.)

Jao

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASI JELLAMOS
 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 LUIZ GIBRON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZETTE SAAVAS VEGA
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO



Número Acuerdo: NA
Número de Sesión: NA
Fecha de Acuerdo: 23/05/2023
Fecha Terminación del pedido: 02/06/2023
Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: 2023-50-GYR-046
bajo el: Art 41 frac. XX
No. de Evento: 2023-50-GYR-046
No. de Pedido: D3P0197
Elaboración: 23/05/2023 Impresión 23/05/2023

Proveedor: PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D

No Requisición: 22193110623232329

Dirección: 23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA

Fecha de entrega: 02/06/2023

R.F.C. POE -930504-LVA No. Proveedor: 00131287

Partida presupuestal: 0623

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal:

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

REQ A23076 TIENDA DIGITAL
REQUISITOS PARA PEDIDOS

1. Este pedido se sustenta en la cotización presentada a esta UMAE.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señalados en el mismo, por lo que cualquier aclaración 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, transcurrido ese lapso, éste se considera 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 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 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 52D 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 Todos 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.
- 1.8 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 (UMAE) desfilanaria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarla 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 tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales 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 requisitar 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, le 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 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 impresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan como genéricos intercambiables deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-472SSA1 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 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 (PL 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 NUÑEZ CASTELLANOS
JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
DRA. MYRIAM RAMIREZ CUTIERRERZ
ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante
LAP. MARGARITA DANIELA GERON LINARES
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato
LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
DRA. MYRIAM RAMIREZ CUTIERRERZ
ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante
LAP. MARGARITA DANIELA GERON 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: NA
 Número de Sesión: NA
 Fecha de Acuerdo: 23/05/2023
 Fecha Terminación del pedido: 02/06/2023
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: 2023-50-GYR-046
 bajo el: Art 41 frac. XX
 No. de Evento: 2023-50-GYR-046
 No. de Pedido: D3P0197
 Elaboración: 23/05/2023 Impresion 23/05/2023

Proveedor: **PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D**
 Dirección: **23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA**
 R.F.C. **POE-930504-LVA** No. Proveedor : **00131287**
 Unidad solicitante: **UMAЕ 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: **22193110623232329**
 Fecha de entrega: **02/06/2023**
 Partida presupuestal : **0623**
 Clasificación presupuestal : **1053039**

- 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 constata el cumplimiento del contrato.
 - IV. 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 provisor 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 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 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

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DKA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA SAURACERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DE 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: NA
 Número de Sesión: NA
 Fecha de Acuerdo: 23/05/2023
 Fecha Terminación del pedido: 02/06/2023
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: 2023-50-GYR-046
 bajo el: Art 41 frac. XX
 No. Comprasnet: 2023-50-GYR-046
 No. de Pedido: D3P0197
 Elaboración: 23/05/2023 Impresión 23/05/2023

Proveedor: **PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D**

No Requisición: 22193110623232329

Dirección: 23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA

Fecha de entrega: 02/06/2023

R.F.C. POE-930504-LVA No. Proveedor: 00131287

Partida presupuestal: 0623 21053039

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

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 Contrato Original

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
 Herminio Ramón Romano Sanz

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

222-404-66-00

FECHA

MES DIA AÑO

05 23 2023

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

Escritura Pública No: Vol. 33 Instrumento 2223

Fecha: 24-02-1998

Herminio Ramón Romano Sanz

1119123

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASSELLANOS
 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 LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZETTE SANCAS VEGA
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO