



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	No. de Evento: AA-046-T83-23
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 11/07/2023	No. Compranet: AA-050GYR046-T83-2023
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2023	No. de Pedido: D3P0349
Núm. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 12/07/2023 Impresion 12/07/2023

Proveedor: VECA BIOMEDICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: 22193791020230109

Dirección: CALLE PORFIRIO DIAZ NUM. 309 SUR MONTERREY CENTRO MONTERREY

Fecha de entrega: 22/07/2023

64000 NUEVO LEON

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. VBI-181121-QB6 No. Proveedor: 00145447

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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
3	3790173722001	ADAPTADOR PARA PLACA DISPERSIVA, DE RETORNO O NEUTRA, CON CONECTOR PLUG DE 6MM, PARA CONECTAR PLACAS DE RETORNO DESECHABLES CON CONECTOR TIPO ERBE NE 2 PIN. PIEZA PRESENTACION: PAQUETE CON 4 PIEZAS.	4	PQT	5,700.00	22,800.00
		Marca: FIAB	Tipo Presen: PZA			
		Procedencia: ITALIA	Cant Presen: 4			
4	3796811507001	PAPEL DE IMPRESION PREMIUM, TAMAÑO A4 DE 8.25 X 11, 8 LIBROS DE 300 HOJAS CADA UNO. PRESENTACION: CAJA 8 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 9402-021. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.327.0257. SISTEMA DE MONITORIZACION	12	CJA	2,312.00	27,744.00
		Marca: DECYS	Tipo Presen: PZA			
		Procedencia: EUA	Cant Presen: 8			
1	3796811572001	PAPEL PARA ELECTRO MARCA SCHILLER AT-101. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: PARTE NUMERO 2157026. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION.	8	PZA	59.00	472.00
		Marca: HUDSON	Tipo Presen: PZA			
		Procedencia: EUA	Cant Presen: 1			

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUNEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAE. YADHYRA LIZZET VEGA  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 ENC. DE 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 ESPECIALIDAD  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **11/07/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **22/07/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**  
 No. de Evento: **AA-046-T83-23**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Comprasnet: **AA-050GYR046-T83-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0349**  
 Elaboración: **12/07/2023** Impresion 12/07/2023

Proveedor: **VECA BIOMEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193791020230109**

Dirección: **CALLE PORFIRIO DIAZ NUM. 309 SUR MONTERREY CENTRO MONTERREY 64000 NUEVO LEON**

Fecha de entrega: **22/07/2023**

R.F.C. **VBI-181121-QB6**

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** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	37968121330001	PAPEL TERMOSENSIBLE CUADRICULADO EN ROLLO 210 MM. DE ANCHO. PRESENTACION: PIEZA (25 METROS). NUMERO DE CATALOGO: C008.106V100. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON	36	PZA	89.00	3,204.00
			Tipo Presen: MTO			
			Cant Presen: 25			
5	37968129430000	PAPEL DE IMPRESION TERMICA PARA ECG, PLEGADO EN Z.216 X 279 MM. PAQUETE CON 180 HOJAS PRESENTACION: CALA CON 10 PAQUETES. NUMERO DE CATALOGO: 66010053. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON	44	CJA	2,350.00	103,400.00
			Tipo Presen: PQT			
			Cant Presen: 10			

6	37978103420000	ROLLO DE PAPEL, MEDIDA 112 MILIMETROS X 28 METROS, TERMICO. PRESENTACION: ROLLO. NUMERO DE CATALOGO: STEELCO 088500500. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: ESTERILIZADOR DE BAJA TEMPERATURA A TRAVES DE	15	RLI	550.00	8,250.00
			Tipo Presen: RLL			
			Cant Presen: 1			

Marca: **DECYS**  
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presen: **RLL**  
 Cant Presen: **1**

Area Adquisiciones	Representante Legal	Area Requiriente	Area Contratante
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASABELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	DR. JOSE ALVARO PARRA SAJAZAR DIRECTOR UMAE	DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENC. DE DIRECCION MEDICA	LAP. MARGARITA LARA GERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato			
LAE. YADHYRA LIZETTE CASAS VEGA JEFE DE 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: 11/07/2023  
 Fecha Terminación del pedido: 22/07/2023  
 Núm. Dictamen Presup: SN  
 No. de Evento: AA-046-T83-23  
 bajo el: Art 41 frac. V  
 No. Comproanet: AA-050GYR046-T83-2023  
 No. de Pedido: D3P0349  
 Elaboración: 12/07/2023 Impresion 12/07/2023

Proveedor: VECA BIOMEDICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: 22193791020230109

Dirección: CALLE PORFIRIO DIAZ NUM. 309 SUR MONTERREY CENTRO MONTERREY  
 64000 NUEVO LEON

Fecha de entrega: 22/07/2023

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. VBI -181121-QB6 No. Proveedor: 00145447

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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

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

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 165,870.00  
 I. V. A. \$ 26,539.20  
 TOTAL \$ 192,409.20

( ciento noventa y dos mil cuatrocientos nueve pesos 20/100 M.N.)

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES		Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requerente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENC. DE DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA BERON 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:	SN	No. de Evento:	AA-046-183-23
Numero de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	11/07/2023	No. de Evento:	AA-050GYR046-183-2023
Fecha Terminación del pedido:	22/07/2023	No. de Pedido:	D3P0349
Num. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	12/07/2023 Impresion 12/07/2023

**Proveedor: VECA BIOMEDICA, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE PORFIRIO DIAZ NUM. 309 SUR MONTERREY CENTRO MONTERREY**

**R.F.C. VBI -181121-QB6 No. Proveedor : 00145447**

**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: 22193791020230109**

**Fecha de entrega: 22/07/2023**

**Partida presupuestal : 1020**

**Clasificación presupuestal : 21057001**

REQ A23106  
 REQUISITOS PARA PEDIDOS

- DEL PEDIDO:
  - Este pedido se sustenta en la cotización presentada a esta UMAE.
  - 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 considerará 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
  - 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.
  - El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 50 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
  - En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D 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 aduana, 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
  - 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.
  - 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.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
  - 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) 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.
  - 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.
  - 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.
  - DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
    - 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 aceptarían entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
    - El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
    - 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, la sellarán de recibido y con las especificaciones requeridas.
    - 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.
    - Los medicamentos podrán ser entregados en presentador empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impreso en la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como genéricos intercambiables deberán contener la simbología G1, de conformidad con lo señalado en la NOM-072SSA1 vigente.
    - 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 canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
  - DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
    - 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 5.5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL del IMSS).
    - 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.
    - La garantía de cumplimiento que entregué 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

<p>Area Adquisiciones          MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS          JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES</p>	<p>Representante Legal          DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR          DIRECTOR UMAE</p>	<p>Area Requiriente          DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ          ENC. DE DIRECCION MEDICA</p>	<p>Area Contratante          LAP. MARGARITA LARBA ORON LINARES          DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>
<p>Administrador del Contrato          LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA          JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO</p>			



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

Numero Acuerdo: SN	No. de Evento: AA-046-T83-23
Numero de Sesión: SN	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 11/07/2023	No. de Evento: AA-050GYR046-T83-2023
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2023	No. de Pedido: D3P0349
Num. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 12/07/2023 Impresion 12/07/2023

**Proveedor: VECA BIOMEDICA, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE PORFIRIO DIAZ NUM. 309 SUR MONTERREY CENTRO MONTERREY**  
**64000 NUEVO LEON**

**R.F.C. VBI -181121-QB6 No. Proveedor : 00145447**

**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: 22193791020230109**

**Fecha de entrega: 22/07/2023**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Clasificación presupuestal :**

- 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 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 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 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 DE LA FACTURACIÓN:
- 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 BARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente URA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENC. DE DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERRON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SAAZ VEGA JEFE DE 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: **11/07/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **22/07/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-046-T83-23**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Comprobante: **AA-050GYR046-T83-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0349**  
 Elaboración: **12/07/2023** Impresión **12/07/2023**

Proveedor: **VECA BIOMEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193791020230109**

Dirección: **CALLE PORFIRIO DIAZ NUM. 309 SUR MONTERREY CENTRO MONTERREY**

Fecha de entrega: **22/07/2023**

**64000 NUEVO LEON**

Partida presupuestal: **1020**

R.F.C. **VBI-181121-QB6** No. Proveedor: **00145447**

Clasificación presupuestal: **21057001**

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**

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  
**Elba Orelia Vera Valera**

*Recibi pedido original.  
 Ulises Camillo Lopez*

CARGO

*Representante legal.*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

TELEFONO(S) **8122618568**  
 FECHA MES **07** DIA **12** AÑO **2023**

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

*INE IDMEX 1795996402*

*[Handwritten signature]*  
**21-06-23**

Area Adquisiciones

MTRA. SANDRA NUÑEZ CASARELLANOS

JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LAE. YADHYRA LIZETTE SERRAS VEGA

JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR

DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ

ENC. DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten mark]*