



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0020**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresión 08/03/2024

Proveedor: **LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193791020240018**

Dirección: **CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **18/03/2024**

R.F.C. **TOR-080205-357** No. Proveedor: **00115453**

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

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

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

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

1	37936027430001	FILTRO LUBRICADO O DIFUSOR PARA SISTEMA MIDAS REX LEGEND DESECHABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: PA100A. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO. CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC.	17	PZA	1,500.00	25,500.00
---	----------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: **MEDTRONIC**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

1	37937919340001	FRESA ESFERICA ACANALADA LONGITUD: 10 CM. DIAMETRO 1 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 10BA10. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO. CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC. MODELO: MIDAS	2	PZA	4,400.00	8,800.00
---	----------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: **MEDTRONIC**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

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 DIRECTORA MEDICA 	Area Contratante LAP. MARGARITA LUISA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALLAS 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

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0020**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresion 08/03/2024

Proveedor: **LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193791020240018**

Dirección: **CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **18/03/2024**
 Partida presupuestal: **1020**

R.F.C. **TOR-080205-357** No. Proveedor: **00115453**
 Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**
 Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Articulo	Descripción	Cant	Presenten	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	------	-----------	--------	--------	---------------

1	37937919670001	FRESA ESFERICA ACANALADA LONGITUD: 10 CM. DIAMETRO 3 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 10BA30. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC. MODELO: MIDAS	6	PZA	4,400.00	26,400.00
---	----------------	---	---	-----	----------	-----------

Marca: **MEDTRONIC**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presenten: **PZA**
 Cant Presenten: **1**

1	37937919670001	FRESA ESFERICA ACANALADA LONGITUD: 10 CM. DIAMETRO 4 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 10BA40. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC. MODELO: MIDAS	2	PZA	4,400.00	8,800.00
---	----------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: **MEDTRONIC**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presenten: **PZA**
 Cant Presenten: **1**

Area Adquisiciones	Representante Legal	Area Requiriente	Area Contratante
MTRA. SANDRA NUNEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA	LAP. MARGARITA LUISA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SANABVEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Num. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0020**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresion 08/03/2024

Proveedor: **LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193791020240948**

Dirección: **CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **18/03/2024**

R.F.C. **TOR-080205-357** No. Proveedor : **00115453**

Partida presupuestal : **1020** **\$1057001**

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

Clasificación presupuestal :

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

1	37937919750001	FRESA ESFERICA ACANALADA LONGITUD: 10 CM. DIAMETRO 5 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 10BA50. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC. MODELO: MIDAS	2	PZA	4,400.00	8,800.00
---	----------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: MEDTRONIC

Tipo Presen: PZA

Procedencia: EUA

Cant Presen: 1

1	37937926500001	FRESA ESFERICA DIAMANTADA LONGITUD: 10 CM. DIAMETRO 4 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 10BA40D. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC. MODELO:	2	PZA	4,400.00	8,800.00
---	----------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: MEDTRONIC

Tipo Presen: PZA

Procedencia: EUA

Cant Presen: 1

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



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**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0020**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresion 08/03/2024

Proveedor: **LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **TOR-080205-357** No. Proveedor: **00115453**
 Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**
 Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

No Requisición: **22193791020240018**
 Fecha de entrega: **18/03/2024**
 Partida presupuestal: **1020**
 Clasificación presupuestal:
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
1	37937926680001	FRESA ESFERICA DIAMANTADA LONGITUD: 10 CM. DIAMETRO 5 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 10BA50D. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO. CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC. MODELO:	4	PZA	4,400.00	17,600.00
		Marca: MEDTRONIC				
		Procedencia: EUA				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				
		Marca: MEDTRONIC				
		Procedencia: EUA				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA JERON 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet: **IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024**
 No. de Pedido: **D4P0020**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresion 08/03/2024

Proveedor: **LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22193791020240018**

Dirección: **CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **18/03/2024**

R.F.C. **TOR-080205-357** No. Proveedor : **00115453**

Partida presupuestal : **1020**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

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

T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 37937932110001

FRESA ESFERICA DIAMANTADALONGITUD: 10 CM. DIAMETRO 3 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 10BA30D. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA: MEDTRONIC. MODELO:

6 PZA 4,400.00 26,400.00

Marca: MEDTRONIC

Tipo Presen: PZA

Procedencia: EUA

Cant Presen: 1

1 37937932940001

FRESA PARA CRANEOTOMO. LONGITUD: 8 CM. DIAMETRO 1.5 MM. LONGITUD: DE LA FRESA 11.1 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F1/8TA15. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO. MARCA:

5 PZA 4,400.00 22,000.00

Marca: MEDTRONIC

Tipo Presen: PZA

Procedencia: EUA

Cant Presen: 1

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS MEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LAURA 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:	NO NECESAR	No. de Evento:	IA-046-T9-24
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/03/2024	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	18/03/2024	IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000016423-2024	No. de Pedido:	D4P0020
		Elaboración:	08/03/2024 Impresion 08/03/2024

Proveedor: LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I
 SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. TOR-080205-357 No. Proveedor: 00115453

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
 Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

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

1	37937933360001	FRESA PARA CRANEOTOMO, LONGITUD: 9 CM. DIAMETRO 3 MM. LONGITUD: DE LA FRESA 25.4 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F3/9TA30. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.635.0130 MOTOR NEUMATICO MICRO.	4	PZA	4,400.00	17,600.00
---	----------------	---	---	-----	----------	-----------

Marca: MEDTRONIC
 Procedencia: EUA

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

(doscientos dieciocho mil cuatrocientos veintiocho pesos 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	\$	188,300.00
I. V. A.	\$	30,128.00
TOTAL	\$	218,428.00

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZZETTE SAAZ VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAJUNTA OBRON 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

Proveedor: LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I
 SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. TOR-080205-357 No. Proveedor : 00115453

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: 22193791020240018

Fecha de entrega: 18/03/2024

Partida presupuestal : 1020

Clasificación presupuestal :

24057001

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	IA-046-T9-24
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/03/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	18/03/2024	IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000016423-2024	No. de Pedido:	D4P0020
		Elaboración:	08/03/2024 Impresion 08/03/2024

A24006 CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO
 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 cumplir 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, transcurrido ese lapso, éste se considera 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 60 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 acarreo, 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 (UMAЕ) desvirtuando 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 tuviera 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 aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada dentro del plazo establecido en este pedido.
 - 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, le sellarán de recibido en el original de la Remisión.
 - 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 a la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
 - 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 simbología G.1. 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 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

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZZETTE SAAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 URA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA 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

Proveedor: LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I
SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. TOR -080205-357 No. Proveedor: 00115453
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: 221937910202240018

Fecha de entrega: 18/03/2024

Partida presupuestal: 1020

Clasificación presupuestal:

Número Acuerdo: NO NECESAR
Número de Sesión: NO NECESAR
Fecha de Acuerdo: 01/03/2024
Fecha Terminación del pedido: 18/03/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000016423-2024

No. de Evento: IA-046-T9-24
bajo el: Art 42 frac.

No. de Evento:

IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024

No. de Pedido: D4P0020

Elaboración: 08/03/2024 Impresion 08/03/2024

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 LAAASP y numeral 5.5.5.1 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 vigente en la Distrito Federal) podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual seguirá 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 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 FACILITACION:

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

Administrador del Contrato

LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR

DIRECTOR UMAs

Area Requiriente
DRa. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ

DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
LAP. MARGARITA LAJRA 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:	NO NECESAR	No. de Evento:	IA-046-T9-24
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/03/2024	No. Compranet	
Fecha Terminación del pedido:	18/03/2024	IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000016423-2024	No. de Pedido:	D4P0020
		Elaboración:	08/03/2024 Impresion 08/03/2024

Proveedor:	LA TIENDA ORTOPEDICA, S.A. DE C.V.	No Requisición:	22193791020240048
Dirección:	CALLE JOSE DE ITURRIGARAY NUM. 105 LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega:	18/03/2024
R.F.C. TOR-080205-357 No. Proveedor:	00115453	Partida presupuestal:	1020
Unidad solicitante:	UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA	Clasificación presupuestal:	
Lugar de entrega:	2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000	Imn. 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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
Thana Suseth Sanchez Maldonado

CARGO
Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD
[Signature]

TELEFONO(S)	55-4593-8149
FECHA	03 08 2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder notarial 47,214 ante la fe del notario público
Lic. Francisco de la Cruz Dufour

OBSERVACIONES
Recibi pedido original
Adriana Reyes Lorenzo
[Signature] 26/03/24

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 DIRECTORA MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SAINZ VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			