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

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**

No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
bajo el: **Art 41 frac. XX**
No. Compranet:
2024--50-GYR-046-000000000000000000
No. de Pedido: **D4P0041**
Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

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

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

No Requisición: 22193120623242423
Fecha de entrega: 22/03/2024
Partida presupuestal : 0623 21053039
Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	312 193 00550 1 02	CHINCHE CUERPO DE METAL Y CABEZA DE PLASTICO CON 100 PIEZAS.	54	CJA	18.05	974.70
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 100			
1	312 205 04730 1 02	CINTA ADHESIVA (DIUREX) TRANSPARENTE MEDIDA 18 MM X 33 M.	324	PZA	3.62	1,172.88
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			
1	312 205 20730 1 02	CINTA ADHESIVA (DIUREX) TRANSPARENTE, MEDIDA 12 MM X 33 M.	2,270	PZA	2.58	5,856.60
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			

Area Adquisiciones			
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**	No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
Número de Sesión: **N/A**	bajo el: **Art 41 frac. XX**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**2024--50-GYR-046-000000000000000000**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**	No. de Pedido: **D4P0041**
	Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

No Requisición: **22193120623242423**

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

Fecha de entrega: **22/03/2024**

Partida presupuestal : **0623** **21053039**

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

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
1	312 217 00570 1 02	CLIP TIPO MARIPOSA GIGANTE NO. 1, CON 12 PIEZAS.	136	CJA	10.52	1,430.72
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 12			
1	312 217 01560 1 02	CLIP CROMADO NO. 1 CUADRADO INOXIDABLE CON 100 PIEZAS.	891	CJA	5.38	4,793.58
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 100			
1	312 229 01520 1 01	COJIN PARA SELLO EN PLASTICO DE 9 X 16 CM +/- 1 CM.	177	PZA	24.68	4,368.36
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**

No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
bajo el: **Art 41 frac. XX**
No. Compranet:
2024--50-GYR-046-000000000000000000
No. de Pedido: **D4P0041**
Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

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

R.F.C. POE -930504-LVA No. Proveedor : 00131287
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000 Circ. **22** Loc. **19**

No Requisición: 22193120623242423
Fecha de entrega: 22/03/2024
Partida presupuestal : 0623 21053039
Clasificación presupuestal :
Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	312 241 00160 102	CORRECTOR LIQUIDO BLANCO BASE AGUA.	1,300	FCO	6.25	8,125.00
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: FCO Cant Presen: 1			
1	312 312 00510 102	DESENGRAPADORA STANDARD, CUERPO DE ACERO Y ORILLA DE PLASTICO.	247	PZA	9.10	2,247.70
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			
1	312 315 00580 102	ENGRAPADORA ESTANDAR DE TIRA COMPLETA.	400	PZA	43.87	17,548.00
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			

Area Adquisiciones			
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**

No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
bajo el: **Art 41 frac. XX**
No. Compranet:
2024--50-GYR-046-000000000000000000
No. de Pedido: **D4P0041**
Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

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

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

No Requisición: 22193120623242423
Fecha de entrega: 22/03/2024
Partida presupuestal : 0623 21053039
Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	312 461 00500 1 03	GRAPAS ESTANDAR, CAJA CON 5,000 PIEZAS.	552	CJA	14.17	7,821.84
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 5000			
1	312 570 00660 1 03	LAPIZ ADHESIVO SEMISOLIDO PARA PAPEL CARTON Y TELA EN TUBO DE 10 G.	550	PZA	3.84	2,112.00
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			
1	312 570 03060 1 01	MARCADOR DE CERA CON CUBIERTA DESPRENDIBLE.	3,100	PZA	5.65	17,515.00
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			

Area Adquisiciones			
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**	No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
Número de Sesión: **N/A**	bajo el: **Art 41 frac. XX**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**2024--50-GYR-046-000000000000000000**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**	No. de Pedido: **D4P0041**
	Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

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

R.F.C. **POE -930504-LVA** **No. Proveedor :** **00131287**
Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**
Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

No Requisición: **22193120623242423**
Fecha de entrega: **22/03/2024**
Partida presupuestal : **0623** **21053039**
Clasificación presupuestal :
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
1	312 589 00570 1 02	LIGAS NO. 18, CON 100 GRAMOS.	776	CJA	12.59	9,769.84
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: GRO Cant Presen: 100			
1	312 595 00260 1 01	MARCATEXTOS COLORES FLUORESCENTES.	1,800	PZA	3.64	6,552.00
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			
1	312 595 02160 1 01	MARCADOR PARA PIZARRON BLANCO DE VARIOS COLORES.	17	PZA	7.10	120.70
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**

No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
bajo el: **Art 41 frac. XX**
No. Compranet:
2024--50-GYR-046-000000000000000000
No. de Pedido: **D4P0041**
Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

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

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

No Requisición: 22193120623242423
Fecha de entrega: 22/03/2024
Partida presupuestal : 0623 21053039
Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	312684001001 02	PEGAMENTO BLANCO DE 500 ML. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	20	ENV	30.10	602.00 Tipo Presen: ENV Cant Presen: 1
1	312688010701 03	PERFORADORA DE 2 ORIFICIOS. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	400	PZA	44.00	17,600.00 Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
1	312698090700 00	BOLIGRAFO PUNTO METALICO PUNTO MEDIANO CAJA CON DE 12 PIEZAS COLOR AZUL. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	890	CJA	16.10	14,329.00 Tipo Presen: PZA Cant Presen: 12

Area Adquisiciones
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

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

Representante Legal
DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
DIRECTOR UMAE

Area Requirente
DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**

No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
bajo el: **Art 41 frac. XX**
No. Compranet:
2024--50-GYR-046-000000000000000000
No. de Pedido: **D4P0041**
Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

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

R.F.C. POE -930504-LVA No. Proveedor : 00131287
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000 Circ. **22** Loc. **19**

No Requisición: 22193120623242423
Fecha de entrega: 22/03/2024
Partida presupuestal : 0623 21053039
Clasificación presupuestal :
Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	312 783 05230 001	REGLA DE PLASTICO DE 30 CM.	64	PZA	3.04	194.56
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1			
1	312 865 04660 103	TINTA PARA SELLO DE VARIOS COLORES DE 60 ML.	285	FCO	13.35	3,804.75
		Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: ML. Cant Presen: 60			

Area Adquisiciones			
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**	No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
Número de Sesión: **N/A**	bajo el: **Art 41 frac. XX**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**2024--50-GYR-046-000000000000000000**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**	No. de Pedido: **D4P0041**
	Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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

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

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

No Requisición: **22193120623242423**
Fecha de entrega: **22/03/2024**
Partida presupuestal : **0623** **21053039**
Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
				SUBTOTAL	**$**	**126,939.23**
				I. V. A.	**$**	**20,310.28**
				TOTAL	**$**	**147,249.51**

(ciento cuarenta y siete mil doscientos cuarenta y nueve pesos 51/100 M.N.)

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**	No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
Número de Sesión: **N/A**	bajo el: **Art 41 frac. XX**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**2024--50-GYR-046-000000000000000000**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**	No. de Pedido: **D4P0041**
	Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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: 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**

No Requisición: 22193120623242423

Fecha de entrega: 22/03/2024

Partida presupuestal : 0623 21053039

Clasificación presupuestal :

A24010 TIENDA DIGITAL UTILES DE OFICINA
REQUISITOS PARA PEDIDOS
1.- DEL PEDIDO:
1.1 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 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.
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.
1.7 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.
1.8 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) 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 tuviere 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 solo exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el salgo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
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 denominen como genéricos intercambiables deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072SSA1 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 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

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES			
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**	No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
Número de Sesión: **N/A**	bajo el: **Art 41 frac. XX**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**2024--50-GYR-046-000000000000000000**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**	No. de Pedido: **D4P0041**
	Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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: 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**

No Requisición: 22193120623242423

Fecha de entrega: 22/03/2024

Partida presupuestal : 0623 21053039

Clasificación presupuestal :

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 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 le Distrito Federal) podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual deberá
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 UMAES 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 Insitito 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 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, numero de alta y numero 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 LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requirente DRA. 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 ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**	No. de Evento: **2024-50-GYR-046**
Número de Sesión: **N/A**	bajo el: **Art 41 frac. XX**
Fecha de Acuerdo: **08/03/2024**	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**2024--50-GYR-046-000000000000000000**
Núm. Dictamen Presup: **0000030564-2024**	No. de Pedido: **D4P0041**
	Elaboración: **12/03/2024** Impresion 12/03/2024

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: **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**

No Requisición: **22193120623242423**
Fecha de entrega: **22/03/2024**
Partida presupuestal : **0623** **21053039**
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
Herminio Ramón Romano Sanz

CARGO
Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
222 404 66 00

FECHA	MES	DIA	AÑO
	03	12	2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Escritura Pública No. Volumen 33 Instrumento 2223
Fecha: 24-02-1998

OBSERVACIONES

Recibí Pedido.
Ariana Flores.
27-03-24
A. Flores.

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