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. de Evento: **AA-046-T54-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **23/05/2024**	**AA-50-GYR-050GYR046-T-54-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0147**
	Elaboración: **13/05/2024** Impresion 13/05/2024

Proveedor: LAREN MEDICAMENTOS Y PROD. HOSPITALARIOS SA D CV — **No Requisición: PAC**

Dirección: CALLE DIAGIONAL 19 PONIENTE NUM. 2105 ST CRUZ LOS ANGELES PUEBLA — **Fecha de entrega: 23/05/2024**

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. LMP -100720-UJ3 **No. Proveedor : 00114657**

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000 Circ. **22** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	060 066 077 312 01	ANTISEPTICOS. ALCOHOL DESNATURALIZADO. ENVASE CON 20 LITROS.	74	ENV	444.13	32,865.62
		Marca: PUREX — Tipo Presen: LTO				
		Procedencia: MEXICO — Cant Presen: 20				
2	060 543 011 511 01	JALEAS. LUBRICANTE. ASEPTICA. ENVASE CON 135 G.	380	ENV	29.15	11,077.00
		Marca: LUBRI-6 NF — Tipo Presen: GRO				
		Procedencia: MEXICO — Cant Presen: 135				

Area Adquisiciones
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato	Representante Legal	Area Requirente	Area Contratante
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

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. de Evento: **AA-046-T54-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **23/05/2024**	**AA-50-GYR-050GYR046-T-54-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0147**
	Elaboración: **13/05/2024** Impresion 13/05/2024

Proveedor: LAREN MEDICAMENTOS Y PROD. HOSPITALARIOS SA D CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE DIAGIONAL 19 PONIENTE NUM. 2105 ST CRUZ LOS ANGELES PUEBLA

Fecha de entrega: 23/05/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. LMP -100720-UJ3 No. Proveedor : 00114657

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000 Circ. **22** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total

SUB. TOTAL	**$**	**43,942.62**
I. V. A.	**$**	**7,030.82**
TOTAL	**$**	**50,973.44**

(cincuenta mil novecientos setenta y tres pesos 44/100 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:	No. de Evento: **AA-046-T54-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **23/05/2024**	**AA-50-GYR-050GYR046-T-54-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0147**
	Elaboración: **13/05/2024** Impresion 13/05/2024

Proveedor: LAREN MEDICAMENTOS Y PROD. HOSPITALARIOS SA D CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE DIAGIONAL 19 PONIENTE NUM. 2105 ST CRUZ LOS ANGELES PUEBLA 72400

Fecha de entrega: 23/05/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. LMP -100720-UJ3 No. Proveedor : 00114657

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**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

1.- DEL PEDIDO

1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.

1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.

1.4 El proveedor manifiesta 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 (LAASSP).

1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.

1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.

1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.

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 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 bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a 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, en 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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. 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.

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:	No. de Evento: **AA-046-T54-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **23/05/2024**	**AA-50-GYR-050GYR046-T-54-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0147**
	Elaboración: **13/05/2024** Impresion 13/05/2024

Proveedor: LAREN MEDICAMENTOS Y PROD. HOSPITALARIOS SA D CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE DIAGIONAL 19 PONIENTE NUM. 2105 ST CRUZ LOS ANGELES PUEBLA 72400

Fecha de entrega: 23/05/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. LMP -100720-UJ3 No. Proveedor : 00114657

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**

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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, 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 hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una 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.

4.- DE LA GARANTÍA 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 43.5 Capitulo X 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 general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se 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 Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

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, número de requisición y partida presupuestal.

5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

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:	No. de Evento **AA-046-T54-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR046-T-54-2024**
Fecha Terminación del pedido: **23/05/2024**	No. de Pedido: **D4P0147**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	Elaboración: **13/05/2024** Impresion 13/05/2024

Proveedor: **LAREN MEDICAMENTOS Y PROD. HOSPITALARIOS SA D CV**

No Requisición: PAC

Dirección **CALLE DIAGIONAL 19 PONIENTE NUM. 2105 ST CRUZ LOS ANGELES PUEBLA 72400**

Fecha de entrega: **23/05/2024**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**

R.F.C. **LMP -100720-UJ3** **No. Proveedor :** **00114657**

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**

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO

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

OBSERVACIONES

Area Adquisiciones
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato	Representante Legal	Area Requirente	Area Contratante
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

Contrato: D4P0147

Cadena original:

cf10d3eb4b80f1fdd74306ab6e6152f1822b19451b959eba448ba2d0b2beb22b

Firmante: YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA
RFC: [redacted]

Número de Serie: 00001000000703697804
Fecha de Firma: 31/05/2024 12:44

Certificado:

MIIGUzCCBDugAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA3MDM2OTc4MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGVMTUwMwYDVQQDDCxBQyBERUwgU0VSVklDSU8gREUgQURNSU5JU1RSQUNJT04gVFJJQlVUQVJJQTEuMCwGA1UECgwl
U0VSVklDSU8gREUgQURNSU5JU1RSQUNJT04gVFJJQlVUQVJJQTEaMBgGA1UECwwRU0FULUlFUyBBdXRob3JpdHkxMjAwBgkqhkiG9w0BCQEWI3NlcnZpY2lvc2FsY29udHJpYnV5ZW50ZUBzYXQuZ29iLm14MSYw
JAYDVQQJDB1Bdi4gSGlkYWxnbyA3NywgQ29sLiBHdWVycmVybzEOMAwGA1UEEQwFMDYzMDAxCzAJBgNVBAYTAk1YMQ0wCwYDVQQIDARDRE1YMRMwEQYDVQQHDApDVUFVSFRFTU9DMRUwEwYDVQQtEwxTQVQ5NzA3
MDFOTjMxXDBaBgkqhkiG9w0BCQITTXJlc3BvbnNhYmxlOiBBRE1JTklTVFJBQ0lPTiBDRU5UUkFMIERFIFNFUlZJQ0lPUyBUUklCVVRBUklPUyBBTCBDT05UUklCVVlFTlRFMB4XDTIzMTEyODE3MjUyNVoXDTI3
MTEyODE3MjYwNVowgd4xJDAiBgNVBAMTG1lBREhZUkEgTElaWkVUVEUgU0FMQVMgVkVHQTEkMCIGA1UEKRMbWUFESFlSQSBMSVpaRVRURSBTQUxBUyBWRUdBMSQwIgYDVQQKExtZQURIWVJBIExJWlpFVFRFIFNB
TEFTIFZFR0ExCzAJBgNVBAYTAk1YMSgwJgYJKoZIhvcNAQkBFhl5YWRoeXJhbGl6emV0dGVAZ21haWwuY29tMRYwFAYDVQQtEw1TQVZZNzQwOTE0U003MRswGQYDVQQFExJTQVZZNzQwOTE0TUNITEdEMDYwggEi
MA0GCSqGSIb3DQEBAQUAA4IBDwAwggEKAoIBAQDe9LrAWpW6xVypYxjZBvnUI9XpbXTX5/h/uPMeQMjFxQR0tNuVZ9uj5ozPdMRm2iQD8YNtt849ijFp0NpEub0xC1h6GTXhetcn7VfmEvLANmtuKyoMANnprZ67
q7xOnIouSkb9mf3LfHgXj/+ZfJOE5tVHOh2pOf7ee7aiX0KmAgdMHZXvi37bPVbXWgk69f4J3V0fUnYyYMePx0YAAXmOcI9NNzlkt3+n2qPErj9BVb8kyxPOPXIClrouw+khnUAZnCg2kMaxWp6Z9ZaUj1nlm+b3
GaGBgWAfgkMhauUfQagNHuEKnKDsCOR+5hjh8R8S7mSZ+54S+I3wm72v+pALAgMBAAGjTzBNMAwGA1UdEwEB/wQCMAAwCwYDVR0PBAQDAgPYMBEGCWCGSAGG+EIBAQQEAwIFoDAdBgNVHSUEFjAUBggrBgEFBQcD
BAYIKwYBBQUHAwIwDQYJKoZIhvcNAQELBQADggIBADAItJ3Be9E6BN8oTlHu7/KxJnZDAjA35OTv5QBGLUi5I6qthFjrGdo1bHDo0Xti9oxIjS68PxfEIDwVx8i3n9WnUHsyrDhtm/+oVd6ZbQPLRCY2WEXMFKn7
60x9WKZ1m9Kj+z621JMbh3oB/67uxjk/g4/2wKAj5H2Ypu8wQDtZLxZ7nUmhSRMozEMnH0VE66ErMMbYhh5vaOwJPzCLTMxOlKYellRb8qSdYd6WjbQg3i/UB22G1xq0Cj71iHvW1Chyxya99+ILxuoTiHYOwjJj
QVn4W9Nz92eK0rR+hrxStmGRv23Vbx8yg4SbUcI4dOm7IfNAXb5qtK8CHXEoAOs80PseBMkHx/6kg2jBt7Vk/3qFiU3Gz9Pgtte3USNVHSPedr4+d7R7qPsC8UCeOv/Ky1yaemNKTqdX6jbVJ7Ef53jeoZARRNYd
tSYdVwaEDw2e3gXCa69X/JecinVB5sXX2ub7hJSql1Sv0Jl4PL7tS4VCpEPj1EhQI3KiXPEkeZmixAE4SZQ8Iye4tyo/7+f2v+EdNasJDYswupxx1iLs3e1DtxJCujIKHIW7t+ZvMuB0cLgt0hJ1IV8Csf+yNDLq
Oy7DJpKoj4zegJ7i5JSwqZ+6hoNEnx7Y+NFTM2AFMoqEi1CfVpMTpw3snzPK85UXii5O7FAPCikpbQAr1vfB

Firma:

xNvrq1pZmSuvG1aHSVn2Ub9IsYUftHKh6njVN3Y0G2EmV/AUiWHG7udbBK3AXJg17VorkfCk2CFWhRTH5jCzJDaR1bNyIN03fRGphVV0wYDNd2dorIfd9HmMgSPoz5ntQcc6YTYqWOHQWjDJRB6Ffw4Y2+Xhp+aA
B647Ftn/GemmNTR2pLyiROzXPB+s9rK2OFn3V986Jy/WVA/3a/mFrphDvroDbd14rZorh3RdM6ZMVEKy/GMc2RUeyZxSsYYP+cfJc7XIW2cAAPJA8jttQok/WBVuJGgXJz31Iangb9sa7DSzrBqynmP5f2ULEMRv
kEBDuTOF08gQgPX9UFUE/w==

Firmante: JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
RFC: [redacted]

Número de Serie: 00001000000700393327
Fecha de Firma: 31/05/2024 16:17

Certificado:

MIIGUDCCBDigAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA3MDAzOTMzMjcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGVMTUwMwYDVQQDDCxBQyBERUwgU0VSVklDSU8gREUgQURNSU5JU1RSQUNJT04gVFJJQlVUQVJJQTEuMCwGA1UECgwl
U0VSVklDSU8gREUgQURNSU5JU1RSQUNJT04gVFJJQlVUQVJJQTEaMBgGA1UECwwRU0FULUlFUyBBdXRob3JpdHkxMjAwBgkqhkiG9w0BCQEWI3NlcnZpY2lvc2FsY29udHJpYnV5ZW50ZUBzYXQuZ29iLm14MSYw
JAYDVQQJDB1Bdi4gSGlkYWxnbyA3NywgQ29sLiBHdWVycmVybzEOMAwGA1UEEQwFMDYzMDAxCzAJBgNVBAYTAk1YMQ0wCwYDVQQIDARDRE1YMRMwEQYDVQQHDApDVUFVSFRFTU9DMRUwEwYDVQQtEwxTQVQ5NzA3
MDFOTjMxXDBaBgkqhkiG9w0BCQITTXJlc3BvbnNhYmxlOiBBRE1JTklTVFJBQ0lPTiBDRU5UUkFMIERFIFNFUlZJQ0lPUyBUUklCVVRBUklPUyBBTCBDT05UUklCVVlFTlRFMB4XDTIzMDYxMjE1NTI1NVoXDTI3
MDYxMjE1NTMzNVowgdsxIjAgBgNVBAMTGUpPU0UgQUxWQVJPIFBBUlJBIFNBTEFaQVIxIjAgBgNVBCkTGUpPU0UgQUxWQVJPIFBBUlJBIFNBTEFaQVIxIjAgBgNVBAoTGUpPU0UgQUxWQVJPIFBBUlJBIFNBTEFa
QVIxCzAJBgNVBAYTAk1YMSswKQYJKoZIhvcNAQkBFhxjaXJjYXJ0b3JkcnBhcnJhQGhvdG1haWwuY29tMRYwFAYDVQQtEw1QQVNBNjgwMjI1TVc4MRswGQYDVQQFExJQQVNBNjgwMjI1SFBMUkxMMDIwggEiMA0G
CSqGSIb3DQEBAQUAA4IBDwAwggEKAoIBAQDQd/H9wWeV5geEyamDkZl2uHLp2S+SfCK2Yl0fMbX+IzadmZPnKyAblALCHg37iKc/LHaeD+Lfw+oUR59n99tyQogQZizd7CzYrFHxdYu5ytmda/3IZ2540QmKPjOi
6BxpY8hLNc+1Vy6DCJbeeTijXYIZnhOaCFoBIw/tfunY/ma0Q5Rj7BSpJ1HUsyhf8KOQGNI8seFRc3ysXOcxa9G7lfUuBNfnNxj9f/1LW/NCgpVE4TtX0abn5oVpUvC7W0/Ot+kuWylnxlxS4WL1oaA6cRWugNIv
1hJb+dISPuVPRY/GtYXj+YnUKFEQJKOmXbH9WnT43ZPQYk+EtGCFwqnDAgMBAAGjTzBNMAwGA1UdEwEB/wQCMAAwCwYDVR0PBAQDAgPYMBEGCWCGSAGG+EIBAQQEAwIFoDAdBgNVHSUEFjAUBggrBgEFBQcDBAYI
KwYBBQUHAwIwDQYJKoZIhvcNAQELBQADggIBAL8ZsHAkRqSzGpgrFPLKIsIxqYjoC8UkG8+8N9vmlFyICnAfVC/2A6iJt3/GmThetNNCcFwjXk/3KQjXgmKxp0tAuOi420Pn26CljDVz1VMfzVPEBEYqsp9gTLu0
MyFSXxFVqWLCwIcjObFzP129MXwMMY//xKhIlFCXbq4+96JLMgCIxNgIgiP+gI5iR1JQ7gQ4AGhHSixRxzAtQvhvKqsPQADktq2i/WSiDcHiUho/wjWFr3M6W7qi8OYDn+fYkvcr5h9AM8oOcFi5Q35AF+eXZmxs
chaNW0n7pmuqnleSaU61GAzmFoKec8p3gKQYBW9Be6vWJtfQkCf3LrIMa2Zbm2I/VtWAHCFi9ZfiKK//SMtS/N8mfX4HWctrekynmFJfLtTSXbehbybtzlnOaLoD1Qnr61SDwheINNcmPKSmMCnECq3gMrO1g/M2
sinbpz8l1vRih9bh23cM79B7YERqPA+whOrQRFSRyzPu3fTj4rEsd/l8IfZm8R7Tr3O2vXVevEaRC3/DVmCIKrlEjZ9Evox64LZBJzxdaoTisOX+KTmIJbvRWzn6ZGSdLXAnmBQOxA+WKnUcgiDECvTCbYwgKvfI
N+2FClfT6Jx3XKLfW6bv/jVEWMZcm27uKaGIxWurYl41oUoa3FVFdx1ii00HiFZXSRK1VlRrsxxODlWps

Firma:

A0d892qhaiWIb10FaTtXBrtqjTshSyDnNVTdt4SAqJsBeK15aesdaqrDP1kie5OWj2MautLLfyBs2Gr4ddPJB8DRPYRub5GlW+Jfw/T2PYiHENDu5G5blRojciHd1gCmoBmhG+nNFnX5OsW3KA+VbRJZJE2sBWkN
WOb0JyOed/ZCt+K/PfA5xRqPmlFT0wQ5HOnh3xXBiD5aovV67EWBJXJ7MoPRo5Rz5mN2xo0Xj8JeRgQ//S8r117r3QE8AsVn3Zl6FKa0Rspx4P6apJ+Pn5T5fJNi8qaIs8zvEpjjYLdaQL61j8oK30uKG7NKq3JM
ROgo54Z8VLsGoATcSkkPzg==

Firmante: LAREN MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE CV
RFC: LMP100720UJ3

Número de Serie: 00001000000505757114
Fecha de Firma: 18/06/2024 09:35

Certificado:

MIIGnzCCBIegAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDU3NTcxMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdBVVRPUklEQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwlU0VSVklDSU8gREUgQURNSU5JU1RS
QUNJT04gVFJJQlVUQVJJQTEaMBgGA1UECwwRU0FULUlFUyBBdXRob3JpdHkxKjAoBgkqhkiG9w0BCQEWG2NvbnRhY3RvLnRlY25pY29Ac2F0LmdvYi5teDEmMCQGA1UECQwdQVYuIEhJREFMR08gNzcsIENPTC4g
R1VFUlJFUk8xDjAMBgNVBBEMBTA2MzAwMQswCQYDVQQGEwJNWDEZMBcGA1UECAwQQ0lVREFEIERFIE1FWElDTzETMBEGA1UEBwwKQ1VBVUhURU1PQzEVMBMGA1UELRMMU0FUQTcwNzAxTk4zMVwwWgYJKoZIhvcN
AQkCE01yZXNwb25zYWJsZTogQURNSU5JU1RSQUNJT04gQ0VOVFJBTCBERSBTRVJWSUNJT1MgVFJJQlVUQVJJT1MgQUwgQ09OVFJJQlVZRU5URTAeFw0yMDExMjAxNzIwMDBaFw0yNDExMjAxNzIwNDBaFw0yNDExMjAxNzIwNDBaMIIBOjE+
MDwGA1UEAxM1TEFSRU4gTUVESUNBTUVOVE9TIFkgUFJPRFVDVE9TIEhPU1BJVEFMQVJJT1MgU0EgREUgQ1YxPjA8BgNVBCkTNUxBUkVOIE1FRElDQU1FTlRPUyBZIFBST0RVQ1RPUyBIT1NQSVRBTEFSSU9TIFNB
IERFIENWMT4wPAYDVQQKEzVMQVJFTiBNRURJQ0FNRU5UT1MgWSBQUk9EVUNUT1MgSE9TUElUQUxBUklPUyBTQSBERSBDVjELMAkGA1UEBhMCTVgxJDAiBgkqhkiG9w0BCQEWFWxhcmVuLm1lZEBob3RtYWlsLmNv
bTElMCMGA1UELRMcTE1QMTAwNzIwVUozIC8gUE9HRTgxMDYwNkhDODEeMBwGA1UEBRMVIC8gUE9HRTgxMDYwNk1ERk5ETDA5MIIBIjANBgkqhkiG9w0BAQEFAAOCAQ8AMIIBCgKCAQEAi7AMbZM+42dvwiKy5aym
b+2Hft2NxeNAPKIrGiJxK201vd3An0GvGjk649siSqXdItrQZVGuz2QgODcn7x0nsuK7c0SA6iHwqVNsDp5cJ/QGw6TF8rSvgmwfmH8PpV+8HsJC3JHLhPEseE0hUm+3LTjIAPiWsJbACyZ8HLI0yO7tlP/CRt6A
CoYz674OsAnTDGmwq2WbwrtN2bzgJNf2O4dB7QmUosp60tkhsxlfVF+pxuVTiD6QKnur7RxWR/oBkebl9xVYRE8SE+lkSSraGGZlGwAkrz69XoRLYz/tnPebgtUxevABxnPRRFpT/mIrY8/1PAapXyHK77Q23Cq7
WQIDAQABo08wTTAMBgNVHRMBAf8EAjAAMAsGA1UdDwQEAwID2DARBglghkgBhvhCAQEEBAMCBaAwHQYDVR0lBBYwFAYIKwYBBQUHAwQGCCsGAQUFBwMCMA0GCSqGSIb3DQEBCwUAA4ICAQA41nu8yLUMEd9o+6RK
MCI5tBjPJ9ushy7Y8BFW8Hxtcqc7/UWaYwpFmCm/sMV7jFqFddYe+D8ntuin8xHZjTUnR8fkWSLWExdLy6TQKKBM2EVIvdyzXIIS9snILmvEkjJGSWBI5hRehn40rQq0gGpCFWsBn7RJSpYJLcWmTF1In5VxE0Us
b52zOlhVPi3aP93nCYnjijZEKP2KVbswiixINFcTRhvWV9hrClQET4DTxdZp92XRKH6Hbr3c2tDxhRkYXRs8MxbdRJqQqhpD46P8BFrVU5rw1sOMuOlpN8RwQq+TFYbFYpoO3dFPUmoiNjVwyw50aZAvr1B5rgL6
P79MfbI+TuRrHaO6A2/967cCH7CgJCJn28zQlb0ZV8VrC5iECDpdu+fNrHDFX/qdDxLgvLYztuuDzy+tg4FVjrGkckDWBwM9cKpQgYkEJIs0hQWC/ZZ6lQd5CO7EJSqo/ZZBemsTLbU/VqoQo8a6kqNfFGrvL4iK
A92oEg9/70U2koy7IPcXI/nB2TpNCJQrvHte2agKMdFqWZDdEDofl2o2KidGxC3BYgPTslhd+e8qC43f3ZWY7rVXp7RfHVfgwkYJb5XPEmPfmYTVEuh4nyxkBPAprspAKi/tWi4V0KEmsj4q7d7LKpr77TZRA2/t
Xch1wSSrxyx/CFkBkXOC8DRvCA==

Firma:

LA INFORMACION TESTADA CONSISTE EN R.F.C., LA CUAL ES INFORMACIÓN CLASIFICADA COMO CONFIDENCIAL EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 113, FRACCION I, DE LA LFTAIP, TODA VEZ QUE CONTIENE DATOS PERSONALES CONCERNIENTES A UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTICABLE, CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA.

Contrato: D4P0147

VnKhbmU4InvvJR+c3ZxrfEizQuF8Te/WGXnnYgA2KU+739Ib2cJiv6Ng+hGGhAIqpcKMMypT/ZRk28RwIh8HAdV1LjxNlSMn72zlQr5kugda4VZ6SEbScK0hkJjfV+6dka+eh4eWOwqITVUul1atVv0CNObeF1hJ
d+TCove834esF7IHvcQEWG0xENi2k1ZCRQpgpTQdbTJK0JqwtjKPFbFu6GKv90K+5EOyE0Y8viFLpRWDRljoM2ylkkooCk/hCEqjaSiY2ejcOoX9Q87OqO9XSgrgz4KqZP9VkiTPWX6vJ7S/oVRriTDuqJYXSjvP
tRNfTYKRqvo6FJuKxpe2uw==