



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL NORTE  
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS  
DE ALTA ESPECIALIDAD  
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71**

No. De evento: **AA-50-GYR-050GYR045-N-83-2024**  
Bajo el: **Art. 41 FRACC II**  
**No. CONTRATO 050GYR045N8324-0231**  
No. de Pedido: **S4M0030**  
Fecha de elaboración: 13 de marzo del 2024.

**Proveedor : VIAJES, TURISMO Y RECREACIÓN, S.A. DE C.V.**

**Dirección:** Avenida Juárez número 1998-A, Colonia Centro C.P. 27000 en la Ciudad de Torreón Coahuila, teléfono 8717-13-1352 8717-13-1356, correo electrónico: [fobtrccentro@aeromexico.com](mailto:fobtrccentro@aeromexico.com)

**Fecha de entrega:** 23 de marzo del 2024

**R.F.C.** VTR050630BG8

**No. Proveedor:** 0000126301

**Unidad solicitante:** UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71

**Partida presupuestal :** 42061621

**Lugar de entrega:** UMAE H.E. No. 71 Boulevard Revolución No. 2650 Oriente. Col. Torreón Jardín, C.P. 27200 Torreón, Coahuila

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	Cantidad de Servicios	Importe Máximo de Presupuesto a ejercer (incluyendo impuestos)	Precio por la comisión de expedición por boleto (incluyendo impuestos)	Importe Máximo de presupuesto a ejercer (incluyendo impuestos)
1	<p><b>PARTIDA No. 1 SERVICIO DE RESERVACIÓN, EXPEDICIÓN Y RADICACIÓN DE BOLETOS DE AVIÓN</b></p> <p>El servicio cubrirá destinos vía aérea dentro del territorio de la República Mexicana. La transportación cuenta con diversos horarios en viajes sencillos y redondos, debiendo otorgar prioridad en la obtención de espacios de asientos y fechas de alta demanda cuando así lo requiera, por las características de la función sustantiva de "EL INSTITUTO". (la cual podrá darse hasta con cinco días de anticipación a la fecha del envío a su destino)</p> <p>PASAJERO GLORIA ALICIA LEDESMA MARTINEZ</p>	2	5,320.00	300.00	11,240.00
1	<p><b>PARTIDA No. 1 SERVICIO DE RESERVACIÓN, EXPEDICIÓN Y RADICACIÓN DE BOLETOS DE AVIÓN</b></p> <p>El servicio cubrirá destinos vía aérea dentro del territorio de la República Mexicana. La transportación cuenta con diversos horarios en viajes sencillos y redondos, debiendo otorgar prioridad en la obtención de espacios de asientos y fechas de alta demanda cuando así lo requiera, por las características de la función sustantiva de "EL INSTITUTO". (la cual podrá darse hasta con cinco días de anticipación a la fecha del envío a su destino)</p> <p>PASAJERO ANDY CALVILLO LEDESMA</p>	2	4,494.00	300.00	9,588.00

**CLAUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PEDIDOS**

<p><b>Vo. Bo.</b></p> <p><b>DR. CESAR OCTAVIO MONTERO ARTEAGA</b> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMISION CONTINUA Y OTÉF</p>	<p><b>Vo. Bo.</b></p> <p><b>DR. RAYMUNDO VENTURA CHÁVEZ</b> DIRECTOR MÉDICO UMAE</p>	<p><b>Autorización</b></p> <p><b>DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZÁLEZ</b> TITULAR DE LA UMAE #71</p>
---	--	---



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL NORTE  
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS  
DE ALTA ESPECIALIDAD  
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71**

No. De evento: **AA-50-GYR-050GYR045-N-83-2024**  
Bajo el: **Art. 41 FRACC II**  
**No. CONTRATO 050GYR045N8324-0231**  
No. de Pedido: **S4M0030**  
Fecha de elaboración: 13 de marzo del 2024.

**Proveedor : VIAJES, TURISMO Y RECREACIÓN, S.A. DE C.V.**

**Dirección:** Avenida Juárez número 1998-A, Colonia Centro C.P. 27000 en la Ciudad de Torreón Coahuila, teléfono 8717-13-1352 8717-13-1356, correo electrónico: **fobtrccentro@aeromexico.com**

**Fecha de entrega: 23 de marzo del 2024**

**R.F.C. VTR050630BG8**

**No. Proveedor:** 0000126301

**Unidad solicitante:** UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71

**Partida presupuestal :** 42061621

**Lugar de entrega:** UMAE H.E. No. 71 Boulevard Revolución No. 2650 Oriente. Col. Torreón Jardín, C.P. 27200 Torreón, Coahuila

**1.- DEL PEDIDO:**

- 1.1 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor. Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a atenderlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de tres días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 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 3.1 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es valido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 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.
- 1.6 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.7 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal correspondiente.
- 1.8 "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a "EL INSTITUTO" y/o a terceros, si con motivo del servicio prestado viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.
- 1.10 Para cualquier situación que no esta prevista en las presentes bases, se aplicará lo establecido en la Ley y su Reglamento y, en su caso, la opinión de las autoridades competentes.
- 1.11 No se presentará fianza de cumplimiento si la entrega de los bienes o la prestación del servicio se realiza a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del presente pedido.

**2.- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:**

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad del servicio prestado y se obliga a su reposición en un plazo de 3 días hábiles posteriores a su notificación al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.

**3.- DE LA ENTREGA:**

- 3.1 El incumplimiento en los plazos de entrega señalados así como en el plazo de canje señalado en el punto 2.1, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 5.00% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 4 días naturales posteriores al vencimiento del plazo de entrega, si el proveedor aún no ha realizado el servicio, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, 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 servicio no otorgado a quien mejor convenga a sus intereses.

**4.- DE LA FACTURACIÓN:**

- 4.1 Las facturas deberán describir los mismos servicios del pedido.
- 4.2 El pago se efectuará en pesos mexicanos, como máximo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor de los documentos completos y correctos en el Depto. de Finanzas de la UMAE H.E. No. 71 Dicha facturación será presentada en los siguientes términos:

<p><b>Vo. Bo.</b></p> <p><b>DR. CESAR OCTAVIO MONTERO ARTEAGA</b> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMISION CONTINUA Y OTEF</p>	<p><b>Vo. Bo.</b></p> <p><b>DR. RAYMUNDO VENTURA CHÁVEZ</b> DIRECTOR MEDICO UMAE</p>	<p><b>Autorización</b></p> <p><b>DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZÁLEZ</b> TITULAR DE LA UMAE #71</p>
---	--	---



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL NORTE  
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS  
DE ALTA ESPECIALIDAD  
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71**

No. De evento: **AA-50-GYR-050GYR045-N-83-2024**  
Bajo el: **Art. 41 FRACC II**  
**No. CONTRATO 050GYR045N8324-0231**  
No. de Pedido: **S4M0030**  
Fecha de elaboración: 13 de marzo del 2024.

**Proveedor : VIAJES, TURISMO Y RECREACIÓN, S.A. DE C.V.**

**Dirección:** Avenida Juárez número 1998-A, Colonia Centro C.P. 27000 en la Ciudad de Torreón Coahuila, teléfono 8717-13-1352 8717-13-1356, correo electrónico: [fobtrccentro@aeromexico.com](mailto:fobtrccentro@aeromexico.com)

**Fecha de entrega: 23 de marzo del 2024**

**R.F.C. VTR050630BG8**

**No. Proveedor: 0000126301**

**Unidad solicitante:** UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71

**Partida presupuestal : 42061621**

**Lugar de entrega:** UMAE H.E. No. 71 Boulevard Revolución No. 2650 Oriente. Col. Torreón Jardín, C.P. 27200 Torreón, Coahuila

Factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique los bienes entregados y el número de Contrato, en su caso, el documento que avale la entrega de los bienes sellado por el Área del Instituto Torreón, Coahuila. horario de 08:00 a 13:00 hrs.

**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 ERNESTO URIEL REY ARANDA**

**CARGO REPRESENTANTE LEGAL**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**No. DE IDENT. OFICIAL**

**FECHA 13 03 2024**

**EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PRESENTE PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 6621 DE FECHA 30 DE JUNIO DE 2005**

**OBSERVACIONES**

**Vo. Bo.**

**DR. CESAR OCTAVIO MONTERO ARTEAGA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMISION  
CONTINUA Y OTEF**

**Vo. Bo.**

**DR. RAYMUNDO VENTURA CHÁVEZ  
DIRECTOR MEDICO UMAE**

**Autorización**

**DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZÁLEZ  
TITULAR DE LA UMAE #71**