



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION REGIONAL NORTE**  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA-045-T-156-24</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracción II Art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>08/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR045-T-156-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0497</b>
	Elaboración: <b>29/07/2024</b> Impresion 29/07/2024

<b>Proveedor: JUCEP, S.A DE C.V.</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: GUILLERMO VALENCIA 801-B ANAHUAC SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66450</b>	<b>Fecha de entrega: 08/08/2024</b>
<b>R.F.C. JUC -190423-KZ1 No. Proveedor : 00147068</b>	<b>Partida presupuestal : 0401 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,</b>	<b>Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	06016809451101	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO DE CLORURO DE POLIVINILO CON BALON CÚRVADA CINTA DE FIJACION GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN RADIOPACA CON ENDOCANULA PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCIÓN. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO	9	PZA	758.82	6,829.38
		Marca: SONOMEDIC			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen:1	
1	06032700420000	INSPIROMETRO EJERCITADOR VOLUMETRICO. EJERCITADOR DE RESPIRACION E INSPIRACION PROFUNDA, PARA ENTRENAMIENTO RESPIRATORIO COMPLETO. CON DOS CAMARAS, UNA PARA MEDIR EL VOLUMEN DEL AIRE Y OTRA PARA MEDIR PRESION, CON MARCADOR MANUAL, PARA FIJAR LA CANTIDAD	20	PZA	280.82	5,616.40
		Marca: BIKACICLAR			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: TURQUIA			Cant Presen:1	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **08/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-045-T-156-24**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR045-T-156-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0497**  
 Elaboración: **29/07/2024** Impresion 02/08/2024

Proveedor: **JUCEP, S.A DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **GUILLERMO VALENCIA 801-B ANAHUAC SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66450**

Fecha de entrega: **08/08/2024**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

R.F.C. **JUC -190423-KZ1** No. Proveedor : **00147068**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** 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 \$ 12,445.78**

**I. V. A. \$ 1,991.32**

**TOTAL \$ 14,437.10**

*( catorce mil cuatrocientos treinta y siete pesos 10/100 M.N.)*



Vo. Bo.  
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO  
 ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

Representante Legal  
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ  
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION REGIONAL NORTE**  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **08/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-045-T-156-24**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR045-T-156-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0497**  
 Elaboración: **29/07/2024** Impresion 29/07/2024

**Proveedor: JUCEP, S.A DE C.V.**

**No Requisición: PAC**

**Dirección: GUILLERMO VALENCIA 801-B ANAHUAC SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66450**

**Fecha de entrega: 08/08/2024**

**R.F.C. JUC -190423-KZ1 No. Proveedor: 00147068**

**Partida presupuestal: 0401 21053002**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

**Clasificación presupuestal:**

**Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON**

**Circ. 05 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 cumplirlo 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.
- 1.6 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 60 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 conceda 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.
- 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.

