



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES # 2
 "LIC. LUIS DONALDO COLOSO MURRIETA"
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 12/04/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AAGYR037T049-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR037-T-49-2024
 No. de Pedido: D4P0128
 Elaboración: 02/04/2024 Impresión 02/04/2024

Proveedor: **COMERCIAL HOSPITALARIA S.A DE C.V.**

No Requisición: PAC

Dirección: **NO REELECCION 931 PTE CUMURIPA CIUDAD OBREGON 85140**

Fecha de entrega: 12/04/2024

R.F.C. **CHO-011105-F23**

No. Proveedor: 00005851

Partida presupuestal: 0401 21053002

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,**

Circ. 27 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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

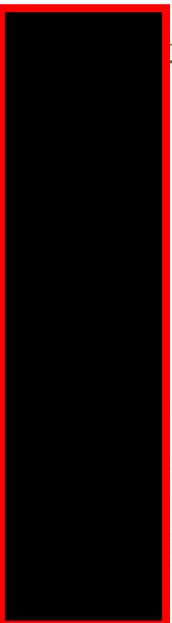
1	060 550 0891 11 01	JERINGAS DE VIDRIO, CON BULBO DE HULE, REUTILIZABLE CAPACIDAD: 90 ML.	96	PZA	148.10	14,217.60
---	--------------------	---	----	-----	--------	-----------

Marca: EDIGAR
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 14,217.60
 I. V. A. \$ 2,274.82
 TOTAL \$ 16,492.42

(dieciseis mil cuatrocientos noventa y dos pesos 42/100 M.N.)



Auxiliar del Contrato/ Pedido
 ING. JAVIER LEOPOLDO TREVINO FELIX
 JEFE DE OFINA/ CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Contrato/ Pedido
 MTRQ. FRANCISCO MANFLORES VIDOVICH
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTO/ MIENTO

Area Contratante
 LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA,
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
 LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal
 DR. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
 DIRECTORA UMAE

SE TESTA FIRMA DE TERCEROS

REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 108, 113 FRACC. I Y 118 DE LA LFTAIIP POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICABLE Y SU DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES # 2
 "LIC. LUIS DONALDO COLOSO MURRIETA"
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Proveedor: **COMERCIAL HOSPITALARIA S.A DE C.V.**

Dirección: **NO REELECCION 931 PTE CUMURIPA CIUDAD OBREGON 85140**

R.F.C. **CHO-011105-F23** No. Proveedor : **00005851**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,**

Circ. **27**

Loc. **19**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **12/04/2024**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

Clasificación presupuestal :

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **12/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AAGYR037T049-24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR037-T-49-2024
 No. de Pedido: **D4P0128**
 Elaboración: **02/04/2024** Impresion 02/04/2024

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
 - 1.1. Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor para AA-50-GYR-050GYR037-T-49-2024 presente pedido y se compromete a cumplir 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 2 días hábiles contados a partir de la fecha de emisión del pedido, transcurrido este lapso, este se considerará 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 numeral 5.5.5.1 de las PBL'S del INSTITUTO) ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
 - 1.4. Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.5. Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.6. 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
 - 1.8. El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. (Se exceptúa de entrega la fianza de cumplimiento conforme a lo establecido en el numeral 5.5.5.1 de las PBL'S del INSTITUTO)
 - 1.9. Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contratados en este pedido.
 - 1.10.- De conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 48 de la LAASSP y al artículo 58 de su reglamento, no se requerirá póliza de garantía de cumplimiento de contrato.
 - 1.11.- La entrega de los bienes será de lunes a viernes de 08:00 a 15:30 Horas.
 - 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.
 - 2.2. El Instituto Mexicano del Seguro Social deberá realizar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
 - 2.3. Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, 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, 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.
 - 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 una copia de la misma en el Departamento de Adquisición, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control de Errogaciones.
 - 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. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que correspondo a razón del 2.5% por día natural de atraso y hasta un máximo del 20%, sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, 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 volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

Auxiliar del Contrato/Pedido

ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX
 JEFE DE OFINA. CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Contrato/Pedido

MTR. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOUICH
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA,
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente

LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
 DIRECTORA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES # 2
"LIC. LUIS DONALDO COLOSO MURRIETA"
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:	No. de Evento: AAGYR037T049-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet AA-50-GYR-050GYR037-T-49-2024
Fecha Terminación del pedido: 12/04/2024	No. de Pedido: D4P0128
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 02/04/2024 Impresion 02/04/2024

Proveedor: COMERCIAL HOSPITALARIA S.A DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: NO REELECCION 931 PTE CUMURIPA CIUDAD OBREGON 85140	Fecha de entrega: 12/04/2024
R.F.C. CHO-011105-F23 No. Proveedor : 00005851	Partida presupuestal : 0401 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,	Circ. 27 Loc. 19 Imm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

3.4 Solo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.
4. DE LA FACTURACION:
4.1 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.
4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OFINA. CTROL. DE ABASTO	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA, DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente RA. LESVIA CARMINA DELGADO BODORQUEZ, DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ, DIRECTORA UMAE
Administrador del Contrato/Pedido MTR. FRANCISCO IVAN FLORES WIDOMICH JEFE DEL DEPTO. DE ABASTAMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES # 2
 "LIC. LUIS DONALDO COLOSO MURRIETA"
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 12/04/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AAGYR037T049-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR037-T-49-2024
 No. de Pedido: D4P0128
 Elaboración: 02/04/2024 Impresión 02/04/2024

Proveedor: **COMERCIAL HOSPITALARIA S.A DE C.V.**

Dirección **NO REELECCION 931 PTE CUMURIPA CIUDAD OBREGON 85140**

R.F.C. **CHO-011105-F23** No. Proveedor : **00005851**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,**

Circ. **27** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **12/04/2024**

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

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

OBSERVACIONES

Auxiliar del Contrato/Pedido

ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX
 JEFE DE OFNA. CTROL. DEL ABASTO

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA. LESVIA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente

DR. CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DR. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
 DIRECTORA UMAE

Administrador del Contrato/Pedido

MRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH
 JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES # 2
 "LIC. LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA"
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 12/04/2024
 Num. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AAGYR037T049-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR037-T-49-2024
 No. de Pedido: D4P0128
 Elaboración: 02/04/2024 Impresion 02/04/2024

Proveedor: **COMERCIAL HOSPITALARIA S.A DE C.V.**

Dirección **NO REELECCION 931 PTE CUMURIPA CIUDAD OBREGON 85140**

R.F.C. **CHO-011105-F23** No. Proveedor : **00005851**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,**

Circ. **27** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **12/04/2024**

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

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO

FECHA	DIA	MES	ANO
	02	ABR	2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 ESCRITURA PUBLICA NUM 58,107 DEL 21 DE DICIEMBRE DEL 2020 ANTE
 NOTARIO NUM 18 LIC GABRIEL I. ALFARO RIVERA EN CD OBREGON, SONORA
 INE 0816052356014

OBSERVACIONES

Auxiliar del Contrato/Pedido
 ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX
 JEFE DE OFNA. CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Contrato/Pedido
 MTR. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH
 JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA,
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
 DRA. CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal
 DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
 DIRECTORA UMAE

SE TESTA NOMBRE, CARGO, FIRMA DE TERCEROS Y NUMERO DE TELEFONO REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 108, 113 FRACC. I, Y 118 DE LA LFTAIP POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICABLE Y SU DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA