



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **20/06/2024**
Fecha Terminación del pedido: **28/06/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000250918-2024**

No. de Evento: **AA-037-T-135-2024**
bajo el: **Art 42 frac.**

No. Compranet:

AA-50-GYR-050GYR037-T-135-2024

No. de Pedido: **D4P0389**

Proveedor: **JOHNSON & JOHNSON MEDICAL MEXICO, S. A. DE C. V.**

Elaboración: **20/06/2024** Impresión: **20/06/2024**

No Requisición: **27193791020240042**

Dirección: **BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES NUM 3720, TORRE-1 PISO 3 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **28/06/2024**

R.F.C. **JJM -920909-BM6** No. Proveedor: **00012594**

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Clasificación presupuestal:

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

Circ. **27**

Loc. **19**

Inm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	379 182 07500001	CARTUCHO CON GRAPAS AJUSTABLES. ALTURA DE GRAPA AJUSTABLE 1.5 (AZUL), 1.8 (DORADO) Y 2.0 (VERDE) MM, CON 6 FILAS DE GRAPAS (TOTALES) DE TITANIO, CON FORMA TRIDIMENSIONAL. PRESENTACION: CARTUCHO. NUMERO DE	2	CHO	1,012.00	2,024.00

Marca: **ETHICON J&J**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **CHO**

Cant Presen: **1**

379 182 07680001

CARTUCHO CON GRAPAS AJUSTABLES. ALTURA DE GRAPA AJUSTABLE 1.5 (AZUL), 1.8 (DORADO) Y 2.0 (VERDE) MM, CON 6 FILAS DE GRAPAS (TOTALES) DE TITANIO, CON FORMA TRIDIMENSIONAL. PRESENTACION: CARTUCHO. NUMERO DE

Tipo Presen: **CHO**

Cant Presen: **1**

10

CHO

1,012.00

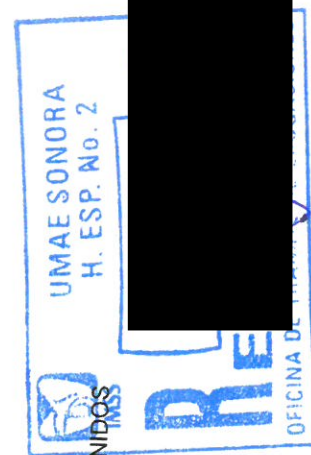
10,120.00

Marca: **ETHICON J&J**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **CHO**

Cant Presen: **1**



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

Administrador del Contrato/Pedido
ING. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS

Area Contratante
LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINADRA,
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ,
DIRECTORA MEDICA

Representante Legal
DRA. 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 COLOSIO MURRIETA"
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-037-T-135-2024
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 20/06/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido 28/06/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-135-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000250918-2024	No. de Pedido: D4P0389

Proveedor: JOHNSON & JOHNSON MEDICAL MEXICO, S. A. DE C. V.	No Requisición: 27193791020240042
Dirección: BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES NUM 3720, TORRE-1 PISO 3 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 28/06/2024
R.F.C. JJM -920909-BM6 No. Proveedor: 00012594	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0
Partida Clave del Artículo	Descripción

Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUBTOTAL			\$ 12,144.00
I. V. A.			\$ 1,943.04
TOTAL			\$ 14,087.04

(catorce mil ochenta y siete pesos 04/100 M.N.)

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINADRA. DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTORA MÉDICA	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 COLOSIO MURRIETA"
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-037-T-135-2024
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 20/06/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido 28/06/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-135-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000250918-2024	No. de Pedido: D4P0389
Elaboración: 20/06/2024 Impresión 20/06/2024	

Proveedor: JOHNSON & JOHNSON MEDICAL MEXICO, S. A. DE C. V.	
Dirección: BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES NUM 3720, TORRE-1 PISO 3 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900 CIUDAD DE MEXICO	
R.F.C. JJM -920909-BM6	No. Proveedor: 00012594
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	

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-6-2024 presente pedido y se compromete a surtirlo 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 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 3.3 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 entregar 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 contraídos 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 15:00 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 efectuará 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.
 - 3.1 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 Adquiriente, quien le sellará de recibido en este 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 Erogaciones.
 - 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 término de 30 días, si el proveedor aun 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 incomparecencia 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.
 - 3.4 Sólo 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

Auxiliar del Contratado/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OFNA: DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINER DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente DRA. 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 COLOSIO MURRIETA"
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: NO NECESAR Número de Sesión: NO NECESAR Fecha de Acuerdo: 20/06/2024 Fecha Terminación del pedido: 28/06/2024 Núm. Dictamen Presup: 0000250918-2024	No. de Evento: AA-037-T-135-2024 bajo el: Art 42 frac. No. de Evento: AA-50-GYR-050GYR037-T-135-2024 No. de Pedido: D4P0389 Elaboración: 20/06/2024 Impresión: 20/06/2024
Proveedor: JOHNSON & JOHNSON MEDICAL MEXICO, S. A. DE C. V.	
Dirección: BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES NUM 3720, TORRE-1 PISO 3 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900 CIUDAD DE MEXICO	
R.F.C. JJM-920909-BM6 No. Proveedor: 00012594	
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	

Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OFNA, DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINOA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente DRA. 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 NECESAR	No. de Evento: AA-037-T-135-2024
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 20/06/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido 28/06/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-135-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000250918-2024	No. de Pedido: D4P0389
Elaboración: 20/06/2024 Impresión 20/06/2024	

Proveedor: JOHNSON & JOHNSON MEDICAL MEXICO, S. A. DE C. V.	
Dirección: BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES NUM 3720, TORRE-1 PISO 3 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900 CIUDAD DE MEXICO	
R.F.C. JJM -920909-BM6	No. Proveedor : 00012594
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

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	MES	DIA	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. DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINORA, LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINORA, 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 COLOSIO MURRIETA"
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **20/06/2024**
Fecha Terminación del pedido **28/06/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000250918-2024**

No. de Evento: **AA-037-T-135-2024**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR037-T-135-2024
No. de Pedido: **D4P0389**
Elaboración: **20/06/2024** Impresión **20/06/2024**

Proveedor: **JOHNSON & JOHNSON MEDICAL MEXICO, S. A. DE C. V.**

Dirección: **BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES NUM 3720, TORRE-1 PISO 3 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **JJM -920909-BM6** No. Proveedor : **00012594**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

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

Circ. **27** Loc. **19**

No Requisición: **27193791020240042**

Fecha de entrega: **28/06/2024**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

Clasificación presupuestal :

Imn. **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

Karina Escobar Aragojo

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

Escobar J.A.

TELEFONO

FECHA

MES **20** DIA **06** AÑO **2024**

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

Johnson & Johnson
MEDICAL MEXICO
Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720
Torre 1 Piso 3 Col. Jardines Del Pedregal,
Ayerro Obregon, C.P. 01500
Ciudad De Mexico.
R.F.C. **JJM-920909-BM6**

P.N. 48,681

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

Administrador del Contrato/Pedido
MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVIK
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS

Area Contratante
LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINADRA.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
DRA. CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
DIRECTORA MÉDICA

Representante Legal
DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ
DIRECTORA UMAE

SE TESTA NUMERO DE TELEFONO DEL PROVEEDOR. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 108, 113 FRACC. I, Y 118 DE LA LFTAIP POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONAL FISICA IDENTIFICADA O INDENTIFICABLE Y CUYA DIFUCION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA.

OBSERVACIONES