



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

|                                                     |                                       |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>                   | No. de Evento: <b>AA-T229-2024</b>    |
| Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>                 | bajo el: <b>Art 42 frac.</b>          |
| Fecha de Acuerdo: <b>01/01/2004</b>                 | No. Compranet:                        |
| Fecha Terminación del pedido: <b>06/12/2024</b>     | <b>AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024</b> |
| Núm. Dictamen Presup: <b>0000603104-2024</b>        | No. de Pedido: <b>D4P0770</b>         |
| Elaboración: <b>26/11/2024 Impresion 27/11/2024</b> |                                       |

|                                                                              |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>                 |                                     |
| <b>Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 UNIDAD CTM EL RISCO GUSTAVO A.</b> |                                     |
| <b>R.F.C. SMT -010905-FL0</b>                                                | <b>No. Proveedor : 00023011</b>     |
| <b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA</b>                        |                                     |
| <b>Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,</b>                   |                                     |
| <b>Partida</b>                                                               | <b>Clasificación presupuestal :</b> |
| <b>Clave del Artículo</b>                                                    | <b>Partida presupuestal :</b>       |
| <b>Descripción</b>                                                           | <b>1020 21057001</b>                |
| <b>Circ. 27</b>                                                              | <b>Inm. 01</b>                      |
| <b>Loc. 19</b>                                                               | <b>T.S. 15</b>                      |
| <b>Cant. 01</b>                                                              | <b>E. 0</b>                         |
| <b>U. 20</b>                                                                 | <b>P. 0</b>                         |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción                                                                                                                                                                                                          | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------|---------------|
| 6       | 379 107 293100 01  | BRAZALETE PARA PANI ADULTO REUSABLE; 1 VIA PRESENTACION: PIEZA, NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-12159. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000. | 15       | PZA    | 230.00 | 3,450.00      |

Marca: RPI  
Procedencia: NO ASIGNADO

Tipo Presen: PZA  
Cant Presen: 1

|   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |     |        |          |
|---|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------|----------|
| 7 | 379 107 342600 00 | BRAZALETE CON MANGUERA DOBLE Y CONECTORES, PARA PANI, ADULTO ESTANDAR, REUSABLE, AZUL MARINO PRESENTACION: PIEZA, NUMERO DE CATALOGO: 002203E. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: GENERAL ELECTRIC. MODEL | 15 | PZA | 270.00 | 4,050.00 |
|---|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------|----------|

Marca: RPI  
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PZA  
Cant Presen: 1

|                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Auxiliar del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA      | Area Contratante<br>LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Area Requiriente<br>LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ<br>DIRECTORA MEDICA | Representante Legal<br>DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ<br>DIRECTORA UMAE |
| Administrador del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA |                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                                |



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

|                                                 |                                       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>               | No. de Evento: <b>AA-T229-2024</b>    |
| Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>             | bajo el: <b>Art 42 frac.</b>          |
| Fecha de Acuerdo: <b>01/01/2004</b>             | No. Compranet:                        |
| Fecha Terminación del pedido: <b>06/12/2024</b> | <b>AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024</b> |
| Núm. Dictamen Presup: <b>0000603104-2024</b>    | No. de Pedido: <b>D4P0770</b>         |

Elaboración: **26/11/2024** Impresión **27/11/2024**

|                                                                              |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>                 |                                 |
| <b>Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 UNIDAD CTM EL RISCO GUSTAVO A.</b> |                                 |
| <b>R.F.C. SMT -010905-FL0</b>                                                | <b>No. Proveedor : 00023011</b> |
| <b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA</b>                        |                                 |
| <b>Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,</b>                   |                                 |
| <b>Partida Clave del Artículo</b>                                            | <b>Descripción</b>              |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                   | Cantidad | Unidad | Precio   | Importe Total |
|---------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|---------------|
| 4       | 379 156 9720 00 00 | CABLE PARA ECG DE 10 DERIVACIONES CON PINZA, CLASIFICACION AHA/AAMI DE 3M DE LARGO PRESENTACION: PIEZA, NUMERO DE CATALOGO: C008.601. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITORIZACION PARA PRUEBAS DE ESFUERZO CARDIACO, SISTEMA DE. CLAVE: 531.829.0615. MARCA: BTL | 2        | PZA    | 2,400.00 | 4,800.00      |

Marca: **BIOGENESIS**  
Procedencia: **NO ASIGNADO**

Tipo Presen: **PZA**  
Cant Presen: **1**

|                   |           |                  |
|-------------------|-----------|------------------|
| <b>SUB. TOTAL</b> | <b>\$</b> | <b>12,300.00</b> |
| <b>I. V. A.</b>   | <b>\$</b> | <b>1,968.00</b>  |
| <b>TOTAL</b>      | <b>\$</b> | <b>14,268.00</b> |

( **catorce mil doscientos sesenta y ocho pesos 00/100 M.N.** )

|                                                                                                                      |                                                                                        |                                                                          |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Auxiliar del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA      | Area Contratante<br>LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Area Requiriente<br>LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ<br>DIRECTORA MEDICA | Representante Legal<br>DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ<br>DIRECTORA UMAE |
| Administrador del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA |                                                                                        |                                                                          |                                                                                |



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

|                                                     |                                       |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>                   | No. de Evento: <b>AA-T229-2024</b>    |
| Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>                 | bajo el: <b>Art 42 frac.</b>          |
| Fecha de Acuerdo: <b>01/01/2004</b>                 | No. Compranet                         |
| Fecha Terminación del pedido: <b>06/12/2024</b>     | <b>AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024</b> |
| Núm. Dictamen Presup: <b>0000603104-2024</b>        | No. de Pedido: <b>D4P0770</b>         |
| Elaboración: <b>26/11/2024 Impresion 27/11/2024</b> |                                       |

|                                                                                           |  |                                             |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>                              |  | <b>No Requisición: 27193791020240059</b>    |                                |
| <b>Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 UNIDAD CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090</b> |  | <b>Fecha de entrega: 06/12/2024</b>         |                                |
| <b>R.F.C. SMT -010905-FL0 No. Proveedor : 00023011</b>                                    |  | <b>Partida presupuestal : 1020 21057001</b> |                                |
| <b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA</b>                                     |  | <b>Clasificación presupuestal :</b>         |                                |
| <b>Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,</b>                                |  | <b>Circ. 27</b>                             | <b>Loc. 19</b>                 |
|                                                                                           |  | <b>Inm. 01</b>                              | <b>T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b> |

LA ADQUISICION ES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE  
LA ADJUDICACION DIRECTA NUMERO DE COMPRANET AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024

|                                                                                                                 |                                                                                        |                                                                          |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Auxiliar del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA | Area Contratante<br>LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Area Requiriente<br>LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ<br>DIRECTORA MEDICA | Representante Legal<br>DRA. PATRICIA EMLIANA GARCIA RAMIREZ<br>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: <b>NO NECESAR</b>                          | No. de Evento: <b>AA-T229-2024</b>    |
| Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>                        | bajo el: <b>Art 42 frac.</b>          |
| Fecha de Acuerdo: <b>01/01/2004</b>                        | No. Comprasnet                        |
| Fecha Terminación del pedido: <b>06/12/2024</b>            | <b>AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024</b> |
| Núm. Dictamen Presup: <b>0000603104-2024</b>               | No. de Pedido: <b>D4P0770</b>         |
| Elaboración: <b>26/11/2024</b> Impresión <b>27/11/2024</b> |                                       |

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.**

Dirección: **AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 UNIDAD CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090**

R.F.C. **SMT -010905-FL0** No. Proveedor : **00023011**

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: **27193791020240059**

Fecha de entrega: **06/12/2024**

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

Clasificación presupuestal :

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-229-2024 presente pedido y se compromete a sumirlo 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, 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 LAAASP 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 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.- 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

Auxiliar del Contrato/Pedido  
ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ  
JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Administrador del Contrato/Pedido  
ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ  
JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

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 UMIAE



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-T229-2024    |
| Número de Sesión: NO NECESAR                 | bajo el: Art 42 frac.          |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2004                 | No. Comprasnet                 |
| Fecha Terminación del pedido: 06/12/2024     | AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000603104-2024        | No. de Pedido: D4P0770         |
| Elaboración: 26/11/2024 Impresión 27/11/2024 |                                |

|                                                                                    |                         |                                     |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.                              |                         | No Requisición: 27193791020240059   |                                 |
| Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 UNIDAD CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090 |                         | Fecha de entrega: 06/12/2024        |                                 |
| R.F.C. SMT -010905-FL0                                                             | No. Proveedor: 00023011 | 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 |

Departamento Adquiriente, 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 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 entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 1% por día natural de atraso y hasta un máximo del 20% del monto de los bienes o servicios no prestados fuera del plazo convenido, cuando se hubiere exceptuado de la presentación de la garantía, 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, que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

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 FACTURACIÓN:

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 Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

|                                                                                                                      |                                                                                        |                                                                        |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Auxiliar del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA      | Area Contratante<br>LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Area Requiriente<br>DRA. CARMINA DELGADO BOJORQUEZ<br>DIRECTORA MEDICA | Representante Legal<br>DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ<br>DIRECTORA UMAE |
| Administrador del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA |                                                                                        |                                                                        |                                                                                |



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

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b><br>Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b><br>Fecha de Acuerdo: <b>01/01/2004</b><br>Fecha Terminación del pedido: <b>06/12/2024</b><br>Núm. Dictamen Presup: <b>0000603104-2024</b> | No. de Evento <b>AA-T229-2024</b><br>bajo el: <b>Art 42 frac.</b><br>No. Compranet<br><b>AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024</b><br>No. de Pedido: <b>D4P0770</b><br>Elaboración: <b>26/11/2024</b> Impresión <b>27/11/2024</b> |
| <b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Dirección AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 UNIDAD CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090</b>                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>R.F.C. SMT -010905-FL0</b>                                                                                                                                                                                      | <b>No. Proveedor: 00023011</b>                                                                                                                                                                                             |
| <b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Circ. 27</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>Loc. 19</b>                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Inm. 01</b>                                                                                                                                                                                                     | <b>T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>                                                                                                                                                                                             |
| <b>No Requisición: 27193791020240059</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Fecha de entrega: 06/12/2024</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Partida presupuestal: 1020 21057001</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Clasificación presupuestal:</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            |

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. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ  
JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Administrador del Contrato/Pedido

ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ  
JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA,  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente

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: <b>NO NECESAR</b>               | No. de Evento <b>AA-T229-2024</b>                          |
| Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>             | bajo el: <b>Art 42 frac.</b>                               |
| Fecha de Acuerdo: <b>01/01/2004</b>             | No. Comprasnet                                             |
| Fecha Terminación del pedido: <b>06/12/2024</b> | <b>AA-50-GYR-050GYR037-T-229-2024</b>                      |
| Núm. Dictamen Presup: <b>0000603104-2024</b>    | No. de Pedido: <b>D4P0770</b>                              |
|                                                 | Elaboración: <b>26/11/2024</b> Impresión <b>26/11/2024</b> |

|                                                                                          |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>                             |                                             |
| <b>Dirección AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 UNIDAD CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090</b> | <b>No Requisición: 27193791020240059</b>    |
| <b>R.F.C. SMT -010905-FL0 No. Proveedor : 00023011</b>                                   | <b>Fecha de entrega: 06/12/2024</b>         |
| <b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA</b>                                    | <b>Partida presupuestal : 1020 21057001</b> |
| <b>Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,</b>                               | <b>Clasificación presupuestal :</b>         |
| <b>Circ. 27 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20</b>                                       |                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 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 CONFICENCIAL DE UNA PERSONAL FISICA IDENTIFICADA O INDENTIFICABLE Y CUYA DIFUCION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. |                              |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                    | EDGAR COBIAN BAÑOS           |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REPRESENTANTE LEGAL          |
| FIRMA DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                        | TELEFONO(S) [REDACTED]       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DIA 26 MES 11 AÑO 2024 |
| EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA                                                                                                                                                                                                                 |                              |
| PODER NOTARIAL - NOTARIA 17, DEL DISTRITO FEDERAL.                                                                                                                                                                                                                                          |                              |
| LIC. FERNANDO CATAÑO MURO SANDOVAL VOL. 1,978, NUMERO 119,437                                                                                                                                                                                                                               |                              |

|                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Auxiliar del Contrato/Pedido<br>ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ<br>JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA      | Area Contratante<br>LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINBRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Area Requiriente<br>DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA CAMIREN<br>DIRECTORA UMAE |
| Administrador del Contrato/Pedido<br>MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH<br>JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS |                                                                                                                          |                                                                             |