



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: AA50GYR037T-23324
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 13/12/2024	No. Compañet:
Fecha Terminación del pedido: 23/12/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000634847-2024	No. de Pedido: D4P0774
Elaboración: 13/12/2024 Impresión 16/12/2024	

Proveedor: CHINCHILLAS ROMERO LUZ ELENA		No Requisición: 27193791020240068	
Dirección: CALLE PISTILO NUM 1402 PRIMAVERA CAJEME 85098		Fecha de entrega: 23/12/2024	
R.F.C. CIRL-860116-SL3 No. Proveedor: 00160775		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
6	379 107 26000001	BRAZALETE REUSABLE TAMAÑO ADULTO (25-35CM). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 01.57.040205. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: ADVANCED. MODELO: PM-2000XL PRO.	20	PZA	225.00	4,500.00

Marca: CR

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

8	379 156 83750001	CABLE ECG DE 5 DERIVACIONES REUTILIZABLE BOTON. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 01.57.471096-11. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: ADVANCED. MODELO: PM- 2000XL PRO.	10	PZA	1,500.00	15,000.00
---	------------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: CR

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

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 XAVIER 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 COLOSIO MURRIETA"
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA50GYR037T23324
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 13/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 23/12/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000634847-2024	No. de Pedido: D4P0774
Elaboración: 13/12/2024 Impresión 16/12/2024	

Proveedor: CHINCHILLAS ROMERO LUZ ELENA		No Requisición: 27193791020240068	
Dirección: CALLE PISTILO NUM 1402 PRIMAVERA CAJEME 85098		Fecha de entrega: 23/12/2024	
R.F.C. CIRL-860116-SL3 No. Proveedor: 00160775		Partida presupuestal: 1020 21057001	
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA		Clasificación presupuestal:	
Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,		Circ. 27	Loc. 19
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Importe Total

4	379 156 8797 0001	CABLE DE ECG DE 3 PUNTAS PRESENTACION: PIEZA; NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-4720. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	4	PZA	1,500.00	6,000.00
---	-------------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: CR
Procedencia: MEXICO
Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 1

5	379 808 6496 0001	SENSOR DE SPO2 REUTILIZABLE SH1 PARA ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 02.01.109069-13. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: ADVANCED. MODELO: PM-2000XL PRO.	8	PZA	1,500.00	12,000.00
---	-------------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: CR
Procedencia: MEXICO
Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 1

Auxiliar 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 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	No. de Evento: AA50GYR037T23324
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 13/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 23/12/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000634847-2024	No. de Pedido: D4P0774
Elaboración: 13/12/2024 Impresión 16/12/2024	

Proveedor: CHINCHILLAS ROMERO LUZ ELENA	No Requisición: 27193791020240068
Dirección: CALLE PISTILO NUM 1402 PRIMAVERA CAJEME 85098	Fecha de entrega: 23/12/2024
R.F.C. CIRL-860116-SL3 No. Proveedor : 00160775	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
					SUB. TOTAL	\$ 37,500.00
					I. V. A.	\$ 6,000.00
					TOTAL	\$ 43,500.00

(cuarenta y tres mil quinientos pesos 00/100 M.N.)

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 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	No. de Evento: AA50GYR037T23324
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 13/12/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/12/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000634847-2024	No. de Pedido: D4P0774
Elaboración: 13/12/2024 Impresion 13/12/2024	

Proveedor: CHINCHILLAS ROMERO LUZ ELENA		No Requisición: 27193791020240068	
Dirección: CALLE PISTILO NUM 1402 PRIMAVERA CAJEME 85098		Fecha de entrega: 23/12/2024	
R.F.C. C1RL-860116-SL3 No. Proveedor : 00160775		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

LA ADQUISICION ES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE
LA ADJUDICACION DIRECTA NUMERO DE COMPRANET AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024

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



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: AA50GYR037T23324
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 13/12/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/12/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000634847-2024	No. de Pedido: D4P0774
Elaboración: 13/12/2024 Impresion 13/12/2024	

Proveedor: CHINCHILLAS ROMERO LUZ ELENA	
Dirección: CALLE PISTILO NUM 1402 PRIMAVERA CAJEME 85098	
R.F.C. CIRL-860116-SL3	No. Proveedor : 00160775
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA	
Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,	
Circ. 27	Loc. 19
Imm. 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-233-2024 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 15:30 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	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
---	--	--	--



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: AA50GYR037T23324
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 13/12/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/12/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000634847-2024	No. de Pedido: D4P0774
Elaboración: 13/12/2024 Impresion 13/12/2024	

Proveedor: CHINCHILLAS ROMERO LUZ ELENA	
Dirección: CALLE PISTILO NUM 1402 PRIMAVERA CAJEME 85098	
R.F.C. CIRL-860116-SL3	No. Proveedor : 00160775
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	

Departamento Adquirente, 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 resigne 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 ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINDRÁ. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DRA. PATRICIA EMLITANA GARCIA RAMIREZ DIRECTORA UMAE
Administrador del Contrato/Pedido ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ 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: NO NECESAR	No. de Evento AA50GYR037T23324
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 13/12/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/12/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-233-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000634847-2024	No. de Pedido: D4P0774
Elaboración: 13/12/2024 Impresión 13/12/2024	

Proveedor: CHINCHILLAS ROMERO LUZ ELENA	No Requisición: 27193791020240068
Dirección CALLE PISTILO NUM 1402 PRIMAVERA CAJEME 85098	Fecha de entrega: 23/12/2024
R.F.C. CIRL-860116-SL3 No. Proveedor : 00160775	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

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)		DIA	MES
		20	12
		AÑO	24
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	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
---	--	--	--