



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 34  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 MONTERREY, NUEVO LEON

Número Acuerdo: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>E-2024-00087192</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>19/08/2024</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>31/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR076-N-100-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>SN</b>	No. de Pedido: <b>D4P0360</b>
	Elaboración: <b>21/08/2024 Impresion 21/08/2024</b>

Proveedor: [REDACTED]	No Requisición: <b>20191201034240181</b>
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: <b>31/08/2024</b>
R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor: <b>00124990</b>	Partida presupuestal: <b>1034 21057001</b>
Unidad solicitante: <b>UMAE CARDIOLOGIA EN NUEVO LEON</b>	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: <b>ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE,</b> Circ. <b>20</b> Loc. <b>19</b>	Inm. <b>02</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	120 13301540101	BOTE PARA BASURA, DE POLIETILENO, DE ALTA DENSIDAD, REDONDO, CON REBORDE REFORZADO AGARRADERAS DE USO INTENSIVO EN COLOR GRIS O CAFE CLARO, CON BASE RODABLE INTEGRADA DE 55 A 60 CM. DE DIAMETRO POR	3	PZA	2,800.00	8,400.00
		Marca: GORILA				
		Procedencia: MEXICO				
2	120 198 14020401	CHAROLA, CON CINCO COMPARTIMIENTOS, DE MELAMINA O POLICARBONATO EN COLOR BEIGE DE 35 X 27 X 3 CM, CON EL EMBLEMA DEL I.M.S.S. GRABADO.	200	PZA	109.36	21,872.00
		Marca: LENOMEX				
		Procedencia: MEXICO				

Administrador del Pedido ING. ENRIQUE ROSALES LEAL REALIZA PEDIDO	Area Contratante ING. ENRIQUE ROSALES LEAL ANALISTA COORDINADOR	Area Contratante <del>ING. OMAR RANGEL GUERRERO</del> ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal C.P. JOSE LUIS MATA MORALES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requirente DR. ARTURO MUÑIZ GARCIA DIRECTOR MEDICO UMAE 34
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 34  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 MONTERREY, NUEVO LEON

Número Acuerdo: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>E-2024-00087192</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>19/08/2024</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>31/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR076-N-100-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>SN</b>	No. de Pedido: <b>D4P0360</b>
	Elaboración: <b>21/08/2024</b> Impresion 21/08/2024

Proveedor: [REDACTED]	No Requisición: <b>20191201034240181</b>
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: <b>31/08/2024</b>
R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor: <b>00124990</b>	Partida presupuestal: <b>1034 21057001</b>
Unidad solicitante: <b>UMAE CARDIOLOGIA EN NUEVO LEON</b>	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: <b>ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE,</b> Circ. <b>20</b> Loc. <b>19</b> Inm. <b>02</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	120 198 172500 01	CHAROLA DE SEIS COMPARTIMENTOS DE POLICARBONATO PARA SERVIR COMIDAS CALIENTE Y FRIA CON TAPA SEPARA CADA COMPARTIMENTO PARA RETENER LA TEMPERATURA DE LOS ALIMENTOS Y REDUCIR LOS DERRAMES. MEDIDAS DE 14	100	PZA	258.00	25,800.00
		Marca: LENOMEX				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				
4	120 376 00100 101	ESPATULA CORTA, (PALETA), DEACERO INOXIDABLE, CON MANGO DE PLASTICO O POLIURETANO, DE 12.5 CM. EL LARGO DE LA HOJA Y 22.5 CM. DE LARGO TOTAL.	5	PZA	200.98	1,004.90
		Marca: BONNE				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

Administrador del Pedido ING. ENRIQUE ROSALES LEAL REALIZA PEDIDO	Area Contratante ING. ENRIQUE ROSALES LEAL ANALISTA COORDINADOR	Area Contratante <del>ING. OMAR RANGEL GUERRERO</del> ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal C.P. JOSE LUIS MATA MORALES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requirente DR. ARTURO MUÑIZ GARCIA DIRECTOR MEDICO UMAE 34
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 34  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 MONTERREY, NUEVO LEON

Número Acuerdo: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>E-2024-00087192</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>19/08/2024</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>31/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR076-N-100-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>SN</b>	No. de Pedido: <b>D4P0360</b>
	Elaboración: <b>21/08/2024</b> Impresion 21/08/2024

Proveedor: [REDACTED]	No Requisición: <b>20191201034240181</b>
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: <b>31/08/2024</b>
R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor: <b>00124990</b>	Partida presupuestal: <b>1034 21057001</b>
Unidad solicitante: <b>UMAE CARDIOLOGIA EN NUEVO LEON</b>	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: <b>ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE,</b> Circ. <b>20</b> Loc. <b>19</b> Inm. <b>02</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	12056500110101	LICUADORA, VASO DE VIDRIO TRANSPARENTE, BASE METALICA CROMADA, CUCHILLAS LARGAS DE ACERO INOXIDABLE, 3 VELOCIDADES, CAPACIDAD 1.25 LITROS, TIPO DOMESTICO.  Marca: OSTER Procedencia: MEXICO	3	PZA	2,400.00	7,200.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
6	12084901000201	TABLA, DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, DE UNA SOLA PIEZA, DE 70 X 45 X 2.5 CM, COLOR ROJO, VERDE, AZUL, BEIGE, AMARILLO Y BLANCO (AL SOLICITAR INDICAR COLOR).  Marca: BONNE Procedencia: MEXICO	4	PZA	1,080.00	4,320.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
7	12086403990301	TAZON, PARA SOPA O CEREAL, DE MELAMINA, EN COLOR BLANCO, CON CAPACIDAD PARA 360 ML. AL RAS, DE 13 CM DE DIAMETRO Y 5 CM DE ALTURA, CON EL EMBLEMA DEL I.M.S.S. GRABADO.  Marca: LENOMEX Procedencia: MEXICO	100	PZA	49.90	4,990.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido ING. ENRIQUE ROSALES LEAL REALIZA PEDIDO	Area Contratante ING. ENRIQUE ROSALES LEAL ANALISTA COORDINADOR	Area Contratante ING. OMAR RANGEL GUERRERO ENG. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal C.P. JOSE LUIS MATA MORALES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente DR. ARTURO MUÑIZ GARCIA DIRECTOR MEDICO UMAE 34
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

Se testa nombre, dirección y RFC de persona física, por considerarse información confidencial cuya difusión afectaría la esfera jurídica de la misma. De conformidad con el Artículo 113, fracción I de la LFTAIP.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 34  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 MONTERREY, NUEVO LEON

Número Acuerdo: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>E-2024-00087192</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>19/08/2024</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>31/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR076-N-100-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>SN</b>	No. de Pedido: <b>D4P0360</b>
	Elaboración: <b>21/08/2024</b> Impresion <b>21/08/2024</b>

Proveedor: [REDACTED]	No Requisición: <b>20191201034240181</b>
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: <b>31/08/2024</b>
R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor: <b>00124990</b>	Partida presupuestal: <b>1034 21057001</b>
Unidad solicitante: <b>UMAE CARDIOLOGIA EN NUEVO LEON</b>	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: <b>ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE,</b> Circ. <b>20</b> Loc. <b>19</b>	Inm. <b>02</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	12086404070001	TAZON PARA SOPA DE MELAMINACOLOR AMARILLO, CAPACIDAD 280 ML.	200	PZA	32.50	6,500.00

Marca: LENOMEX

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>80,086.90</b>
<b>I. V. A.</b>	<b>\$</b>	<b>12,813.90</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>92,900.80</b>

*( noventa y dos mil novecientos pesos 80/100 M.N.)*

Administrador del Pedido ING. ENRIQUE ROSALES LEAL REALIZA PEDIDO
Área Contratante ING. ENRIQUE ROSALES LEAL ANALISTA COORDINADOR

Área Contratante <del>ING. OMAR RANGEL GUERRERO</del> ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO
-----------------------------------------------------------------------------------------------

Representante Legal C.P. JOSE LUIS MATA MORALES DIRECTOR ADMINISTRATIVO
-------------------------------------------------------------------------------

Área Requiriente DR. ARTURO MUÑIZ GARCIA DIRECTOR MEDICO UMAE 34
------------------------------------------------------------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 34  
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
MONTERREY, NUEVO LEON

Número Acuerdo: **SN**  
Número de Sesión: **SN**  
Fecha de Acuerdo: **19/08/2024**  
Fecha Terminación del pedido: **31/08/2024**  
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **E-2024-00087192**  
bajo el: **Art 41 frac. V**  
No. de Evento:  
**AA-50-GYR-050GYR076-N-100-2024**  
No. de Pedido: **D4P0360**  
Elaboración: **21/08/2024 Impresion 21/08/2024**

<b>Proveedor:</b> [REDACTED]	<b>No Requisición:</b> 20191201034240181
<b>Dirección:</b> [REDACTED]	<b>Fecha de entrega:</b> 31/08/2024
<b>R.F.C.:</b> [REDACTED] <b>No. Proveedor:</b> 00124990	<b>Partida presupuestal:</b> 1034 21057001
<b>Unidad solicitante:</b> UMAE CARDIOLOGÍA EN NUEVO LEÓN	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega:</b> ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE, Circ. 20 Loc. 19	<b>Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>

**CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS**

- 1.- DEL PEDIDO:
- Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
  - El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 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.
  - 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.
  - El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
  - En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D 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.
  - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 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.
  - 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 Servicios del Sector Público y su Reglamento.
  - El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el    % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
  - En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
  - La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:  
I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social  
II. Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.  
III. El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
  - Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
- 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 (UMAЕ) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuara pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP:
  - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

<b>Administrador del Pedido</b> <b>ING. ENRIQUE ROSALES LEAL</b> <b>REALIZA PEDIDO</b>	<b>Area Contratante</b> <b>ING. OMAR RANGEL GUERRERO</b> <b>ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO</b>	<b>Representante Legal</b> <b>C.P. JOSE LUIS MATA MORALES</b> <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>	<b>Area Requiriente</b> <b>DR. ARTURO MUÑIZ GARCIA</b> <b>DIRECTOR MEDICO UMAE 34</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 34  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 MONTERREY, NUEVO LEON

Número Acuerdo: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>E-2024-00087192</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>19/08/2024</b>	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: <b>31/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR076-N-100-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>SN</b>	No. de Pedido: <b>D4P0360</b>
	Elaboración: <b>21/08/2024 Impresion21/08/2024</b>

<b>Proveedor:</b> [REDACTED]	<b>No Requisición:</b> 20191201034240181
<b>Dirección:</b> [REDACTED]	<b>Fecha de entrega:</b> 31/08/2024
<b>R.F.C.</b> [REDACTED] <b>No. Proveedor:</b> 00124990	<b>Partida presupuestal:</b> 1034 21057001
<b>Unidad solicitante:</b> UMAE CARDIOLOGÍA EN NUEVO LEÓN	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega:</b> ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE, Circ. 20 Loc. 19 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	

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 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 original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite 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   % por día natural de atraso 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.

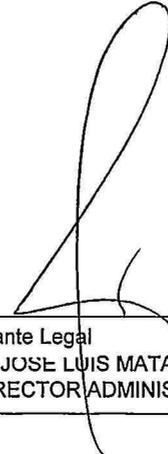
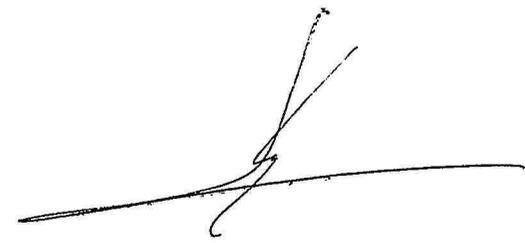
3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.

3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega, No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

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 Area de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

 Administrador del Pedido <b>ING. ENRIQUE ROSALES LEAL</b> REALIZA PEDIDO	 Area Contratante <del>ING. OMAR RANGEL GUERRERO</del> ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	 Representante Legal <b>C.P. JOSE LUIS MATA MORALES</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Area Requiriente <b>DR. ARTURO MUÑOZ GARCIA</b> DIRECTOR MEDICO UMAE 34
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Se testa nombre, dirección y RFC de persona física, por considerarse información confidencial cuya difusión afectaría la esfera jurídica de la misma. De conformidad con el Artículo 113, fracción I de la LFTAIP.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 34  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 MONTERREY, NUEVO LEON

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **19/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **31/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **E-2024-00087192**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR076-N-100-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0360**  
 Elaboración: **21/08/2024** Impresion **21/08/2024**

Proveedor: [REDACTED]

Dirección: [REDACTED]

R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor : 00124990  
 Unidad solicitante: **UMAE CARDIOLOGIA EN NUEVO LEON**  
 Lugar de entrega: **ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE,**

Circ. **20** Loc. **19**

No Requisición: **20191201034240181**

Fecha de entrega: **31/08/2024**

Partida presupuestal : **1034 21057001**

Clasificación presupuestal :

Inm. **02** 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

Administrador del Pedido  
 ING. ENRIQUE ROSALES LEAL  
 REALIZA PEDIDO

Area Contratante  
 ING. OMAR RANGEL GUERRERO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 C.P. JOSE LUIS MATA MORALES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requirente  
 DR. ARTURO MUÑIZ GARCIA  
 DIRECTOR MEDICO UMAE 34