



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N.O
 DIRECCION ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO DE ABASTECIM

Número Acuerdo: **S/N**
 Número de Sesión: **S/N**
 Fecha de Acuerdo: **08/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000467659-2024**

No. de Evento: **AA050GYR020N227**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR020-N-227-2024
 No. de Pedido: **D4P0995**
 Elaboración: **09/10/2024** Impresion 09/10/2024

Proveedor: **MARTINEZ BARCENAS LUZ MARIA LISBETH**

No Requisición: **14193110601243A**

Dirección: **[REDACTED]**

Fecha de entrega: **18/10/2024**

Partida presupuestal : **0601 21053004**

R.F.C. **[REDACTED]** No. Proveedor : **00030151**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES JALISCO**
 Lugar de entrega: **AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ # 1000,**

Clasificación presupuestal :

Circ. **14** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	311 593 0251 0001	LIBRO FLORETE FORMA ITALIANA SIN INDICE DE 192 HOJAS EN PAPEL BOND DE 29 KG. CON PASTA DE CARTON.	40	PZA	1,900.00	76,000.00

Marca: **LUZ MARIA LISBETH MARTINE**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 76,000.00
I. V. A. \$ 12,160.00
TOTAL \$ 88,160.00

(ochenta y ocho mil ciento sesenta pesos 00/100 M.N.)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFESTAMOS QUE LA ADQUISICION QUE AMPARA ESTE CONTRATO FUE LLEVADO A CABO EN APEGO A LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO SU REGLAMENTO DE MAS ORDENAMIENTOS NOMINATIVOS Y LEGALES QUE TIENE QUE VER CON ELLA. ASI MISMO QUE CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA PAGO

Administrador del Pedido
 LIC. JOSE ANTONIO ABUNDIS VAZQUEZ
 ADMINISTRADOR DE BANCO DE SANGRE

Jefe de la Oficina de Adquisiciones
 UMAE HOSP DE ESPEC. CMNO

Jefe del Depto. de Abastecimiento
 UMAE, HOSP DE ESPEC. CMNO

Area Contratante
 ING. ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCIA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)
 MTRO. LUIS MEDINA MALDONADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. HUGO RICARDO HERNANDEZ GARCIA
 DIRECTOR UMAE

Area Requirente
 DR. EDUARDO GONZALEZ ESPINOZA
 ENCARGADO DE LA DIRECCION MEDICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N.O
 DIRECCION ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO DE ABASTECIM

Número Acuerdo: S/N	No. de Evento: AA050GYR020N227
Número de Sesión: S/N	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 08/10/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 18/10/2024	AA-50-GYR-050GYR020-N-227-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000467659-2024	No. de Pedido: D4P0995
	Elaboración: 09/10/2024 Impresion 09/10/2024

Proveedor: MARTINEZ BARCENAS LUZ MARIA LISBETH	No Requisición: 14193110601243A
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 18/10/2024
R.F.C.: [REDACTED] No. Proveedor: 00030151	Partida presupuestal: 0601 21053004
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES JALISCO	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ # 1000,	Circ. 14 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

ESTE PEDIDO DEBERA SER ENTREGADO EN EL ALMACEN, CON CARTA COMPROMISO DE CANJE, CARTA DE VICIOS OCULTOS, CARTA GARANTIA, ESTE PEDIDO CAUSA SANCION DEL 10% DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL.

NUMERO DE CONTRATO INTERNO:050GYR020N22724-002-00

DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO 0000467659-2024

Administrador del Pedido LIC. JOSE ANTONIO ABUNDIS VAZQUEZ ADMINISTRADOR DE BANCO DE SANGRE	Autorización (N1) MTRO. LUIS MEDINA MALDONADO DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. HUGO RICARDO HERNANDEZ GARCIA DIRECTOR UMAE	Area Requirente DR. EDUARDO GONZALEZ ESPINOZA ENCARGADO DE LA DIRECCION MEDICA
---	---	---	--

"Con fundamento en el Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se testan los datos correspondientes a: RFC Y DOMICILIO FISCAL. Lo anterior por corresponder de datos de una persona física, identificada o identificable, que de proporcionarse se afectaría la esfera jurídica de la misma".



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N.O
 DIRECCION ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO DE ABASTECIM

Número Acuerdo: **S/N**
 Número de Sesión: **S/N**
 Fecha de Acuerdo: **08/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000467659-2024**

No. de Evento: **AA050GYR020N227**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR020-N-227-2024
 No. de Pedido: **D4P0995**
 Elaboración: **09/10/2024** Impresion 09/10/2024

Proveedor: MARTINEZ BARCENAS LUZ MARIA LISBETH

No Requisición: 14193110601243A

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: 18/10/2024

R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor : 00030151

Partida presupuestal : 0601 21053004

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES JALISCO
Lugar de entrega: AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ # 1000,

Clasificación presupuestal :

Circ. 14 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTO

ESTE PEDIDO DEBERA SER ENTREGADO EN EL ALMACEN , CON CARTA DE COMPROMISO DE CANJE, CARTA DE VICIOS OCULTOS, CARTA DE GARANTIA REGISTRO DE COFEPRI

ESTE PEDIDO CAUSA SANCION DEL 10% DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL

"LA CLAVE 311.593.0251.00.01 EN TODOS LOS CASOS SERA CON CARACTERISTICAS ESPECIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES ESPECIFICAS DE CADA SERVICIO SOLICITANTE:
 EL SERVICIO DE CADIT REQUIERE: 05 (CINCO)
 LIBROS PARA REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO Y RED FRIA, 02 (DOS) BITACORAS DE MERMAS, 02 (DOS) BITACORAS DE DOSIS UNITARIAS Y 02 (DOS) BITACORAS DE DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS ALTO COSTO Y RED FRIA, LOS CUALES SERAN LIBROS DE PASTA DURA DE 300 HOJAS, FOLIADAS EN COLOR ROJO, IMPRESION EN TINTA NEGRA CON EL DISEÑO QUE SE ANEXA A SU SOLICITUD. TOTAL PIEZAS DE CADIT=11.
 LA FARMACIA REQUIERE: 03 (TRES) LIBROS PARA REGISTRO DE LOS MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO GRUPO II Y 01 (UNO) LIBRO PARA GRUPO III, TODOS CON PASTA DURA, 300 HOJAS FOLIADAS EN COLOR ROJO, IMPRESION EN TINTA NEGRA CON EL DISEÑO QUE ESPECIFICA HOJA ANEXA DE SU SOLICITUD. TOTAL DE PIEZAS DE FARMACIA= 04.
 BANCO DE SANGRE CENTRAL REQUIERE 25 (VEINTICINCO) LIBROS DE REGISTRO DE HEMOCOMPONENTES, CON EL DISEÑO QUE ESPECIFICA SU ANEXO TECNICO, ADJUNTO A LA SOLICITUD."

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 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.
- 1.2 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.
- 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 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.
- 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo parrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 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.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 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.

Administrador del Pedido
LIC. JOSE ANTONIO ABUNDIS VAZQUEZ
 ADMINISTRADOR DE BANCO DE SANGRE

Area Contratante
ING. ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCIA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)
MTRO. LUIS MEDINA MALDONADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
DR. HUGO RICARDO FERNANDEZ GARCIA
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
DR. EDUARDO GONZALEZ ESPINOZA
 ENCARGADO DE LA DIRECCION MEDICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N.O
 DIRECCION ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO DE ABASTECIM

Número Acuerdo: S/N
 Número de Sesión: S/N
 Fecha de Acuerdo: 08/10/2024
 Fecha Terminación del pedido: 18/10/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000467659-2024

No. de Evento: AA050GYR020N227
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR020-N-227-2024
 No. de Pedido: D4P0995
 Elaboración: 09/10/2024 Impresion 09/10/2024

Proveedor: MARTINEZ BARCENAS LUZ MARIA LISBETH

No Requisición: 14193110601243A

Dirección: [Redacted]

Fecha de entrega: 18/10/2024

R.F.C. [Redacted] No. Proveedor : 00030151

Partida presupuestal : 0601 21053004

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES JALISCO
 Lugar de entrega: AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ # 1000,

Clasificación presupuestal :

Circ. 14 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

- 1.9 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.
- 1.10 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.
- 1.11 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.
- 1.12 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 más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 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. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) 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.
- 2.2 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 lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los 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, 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 período 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.

Administrador del Pedido
 LIC. JOSE ANTONIO ABUNDIS VAZQUEZ
 ADMINISTRADOR DE BANCO DE SANGRE

Area Contratante
 ING. ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCIA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)
 MTRO. LUIS MEDINA MALDONADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. HUGO RICARDO HERNANDEZ GARCIA
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DR. EDUARDO GONZALEZ ESPINOZA
 ENCARGADO DE LA DIRECCION MEDICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N.O
 DIRECCION ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO DE ABASTECIM

Número Acuerdo: S/N	No. de Evento: AA050GYR020N227
Número de Sesión: S/N	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 08/10/2024	No. Compranet AA-50-GYR-050GYR020-N-227-2024
Fecha Terminación del pedido: 18/10/2024	No. de Pedido: D4P0995
Núm. Dictamen Presup: 0000467659-2024	Elaboración: 09/10/2024 Impresion 09/10/2024

Proveedor: MARTINEZ BARCENAS LUZ MARIA LISBETH	No Requisición: 14193110601243A
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 18/10/2024
R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor : 00030151	Partida presupuestal : 0601 21053004
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES JALISCO	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ # 1000,	Circ. 14 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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
 LIC. JOSE ANTONIO ABUNDIS VAZQUEZ
 ADMINISTRADOR DE BANCO DE SANGRE

Area Contratante
 ING. ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCIA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)
 MTRÓ. LUIS MEDINA MALDONADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. HUGO RICARDO HERNANDEZ GARCIA
 DIRECTOR UMAE

Area Requirente
 DR. EDUARDO GONZALEZ ESPINOZA
 ENCARGADO DE LA DIRECCION MEDICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N.O
 DIRECCION ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO DE ABASTECIM

Número Acuerdo: **S/N**
 Número de Sesión: **S/N**
 Fecha de Acuerdo: **08/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000467659-2024**

No. de Evento **AA050GYR020N227**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR020-N-227-2024
 No. de Pedido: **D4P0995**
 Elaboración: **09/10/2024** Impresion 09/10/2024

Proveedor: **MARTINEZ BARCENAS LUZ MARIA LISBETH**

No Requisición: **14193110601243A**

Dirección **[REDACTED]**

Fecha de entrega: **18/10/2024**

R.F.C. **[REDACTED]** No. Proveedor : **00030151**

Partida presupuestal : **0601 21053004**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES JALISCO**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ # 1000,**

Circ. **14** 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.

OBSERVACIONES

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

Administrador del Pedido
 LIC. JOSE ANTONIO ABUNDIS VAZQUEZ
 ADMINISTRADOR DE BANCO DE SANGRE

Área Contratante
 ING. ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCIA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)
 MTRO. LUIS MEDINA MALDONADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. HUGO RICARDO HERNANDEZ GARCIA
 DIRECTOR UMAE

Área Requiriente
 DR. EDUARDO GONZALEZ ESPINOZA
 ENCARGADO DE LA DIRECCION MEDICA