

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Numero Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Numero de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

R.F.C. **EEPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**

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

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Circ: **14** Loc: **13** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 37910711150001

BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE, # 4. PRESENTACION: BOLSA 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: MS14433. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: DRÄGER. MODELO: INFINITY KAPPA XLT. 2 BSA 748.00 1,496.00

Marca: **SPACELABS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **10**

1 37910717680001

BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL, NEONATAL 1, USO CON UN SOLO PACIENTE, 3 A 6 CM. PRESENTACION: PAQUETE DE 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 714-1028-01. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO. CLAVE: 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA:

Marca: **SPACELABS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **10**

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido
 ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

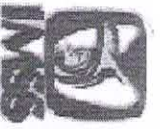
L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHAVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

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

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor : **00149743**
 Unidad solicitante: **UMA E GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ: **14** Loc: **13** Im: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	379-107-18590001	BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE TAMAÑO 3 DE 5.8-10.9 CM. PRESENTACION: CAJAJA 10 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: 2870207. PARA USO EN EL EQUIPO MEDICO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: DRAGER. MODELO: INFINITY DELTA.	4	CJA	1,700.00	6,800.00
---	------------------	--	---	-----	----------	----------

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **10**

1	379-156-33760001	CABLE TRONCAL PARA SATURACION DE OXIGENO OXIMAX. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DEC-8. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.667.0065. OXIMETRO DE PULSO PORTATIL. MARCA: NELLCOR. MODELO: N-595.	20	PZA	2,000.00	40,000.00
---	------------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

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

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido
 ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERRANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO. DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CIMMO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

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

R.F.C. **EEPA-951113-4E8** No. Proveedor : **00149743**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ: **14** Loc: **13** Im: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	37915651810001	CABLE DE INTERFAZ PARA TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA MEDEX. PARA USO CON MX9505T Y MX9544. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MX 95114. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA:	2	PZA	3,200.00	6,400.00
---	----------------	--	---	-----	----------	----------

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Present: **PZA**
 Cant Present: **1**

1	37915656600001	CABLE TRONCAL DE SPO2 TRULINK. DE 30 CM. DE LONGITUD. PARA USO CON MODULOS 90496, 91496-U. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 700-0029-00. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CON CLAVE: 531.619.0403. MARCA:	8	PZA	1,930.00	15,440.00
---	----------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Present: **PZA**
 Cant Present: **1**

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido
 ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Autorización (N3)

Autorización (N2)

Autorización (N1)

Area Contratante
 LIC. MARIA VERONICA HERRANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHAVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO. DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CIMMO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**
 Partida presupuestal: **1020** **21057001**

R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ: **14** Loc: **13** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37915672370001	CABLE PARA CONEXION CON 12 DERIVACIONES PARA PECHO CONECTOR SNAP LONG 0.6M MOD EL6803B. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-42908. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY.	20	PZA	3,700.00	74,000.00

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

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

1	37915674010001	CABLE TRONCAL PARA OXIMETRIA LONG 2.5M MOD 562A. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-20-42710. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: BENEVIEW T8.	20	PZA	1,700.00	34,000.00
---	----------------	--	----	-----	----------	-----------

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

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

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido
ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Autorización (N3)

Autorización (N2)

Autorización (N1)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

L.A. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion **20/02/2024**

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

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

R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14** Loc. **13** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 37915679550001 CABLE COMPLETO PARA ECG CONSTA DE CABLE TRONCAL (6 PINES) Y CABLE DE PACIENTE DE 3 HILOS, 2.9M DE LONGITUD TERMINALES TIPO BOTON. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-12378. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Present: **PZA**

Cant Present: **1**

1 37960410300001 MANGUERA CON CONECTOR PARA BRAZALETE DE NIBP (ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL) LONG 3M. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 6200-30-09688. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY.

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Present: **PZA**

Cant Present: **1**

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido
ING. OSCAR ETEAZAR GONZALEZ CAZARES
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

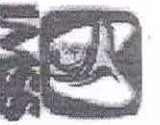
L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/0561/2024

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE POTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Diciamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

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

R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ: **14** Loc: **13** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	379 808 2602 00 01	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO MULTISITIO REUSABLE TECNOLOGIA OXIMAX. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: D-YS, PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.667.0065 OXIMETRO DE PULSO PORTATIL. MARCA: NELLCOR. MODELO: N-595.	50	PZA	2,600.00	130,000.00
---	--------------------	---	----	-----	----------	------------

Marca: **SPACELABS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **1**

1	379 808 4350 00 01	SENSOR DE DEDO ADULTO REUSABLE DURASENSOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DS-100A. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: SPACELABS HEALTHCARE. MODELO: MCARE 300.	4	PZA	1,100.00	4,400.00
---	--------------------	--	---	-----	----------	----------

Marca: **SPACELABS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **1**

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido
 ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ GAZARES

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante
 LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS

JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

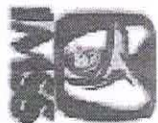
L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/05612024

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion **20/02/2024**

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

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

R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ: **14** Loc: **13** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	37980843680001	SENSOR DE SUPERFICIE DE LA PIEL, REUTILIZABLE, COMPATIBLE CON SERIE YSI 700, 61 CM DE LONGITUD, PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 690-0028-00. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO. CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: SIGNOS VITALES. MARCA:	8	PZA	225.00	1,800.00
---	----------------	---	---	-----	--------	----------

Marca: **SPACELABS**

Tipo Present: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Present: **1**

1	37980843760001	SENSOR MULTISITIO ADULTO/NEONATAL (<3 KG OR >40 KG), PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: OXI-AN. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO. CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: SPACELABS HEALTHCARE. MODELO:	8	PZA	1,045.00	8,360.00
---	----------------	--	---	-----	----------	----------

Marca: **SPACELABS**

Tipo Present: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Present: **1**

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido

~~ING-OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES~~

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARIANA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/0561/2024

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTANEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

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

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor : **00149743**
 Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ: **14** Loc: **13** Imn: **01** T.S: **15** E.: **0** U.: **20** P.: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 379 808 5761 0001	SENSOR SPO2 COLOCACION EN EL PIE. NEONATAL (ADULTO/PEDIATRICO DEDO) MOD. 518B. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 518B-30-72107. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO:	25	PZA	2,100.00	52,500.00

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

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

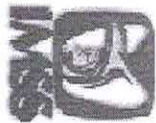
1 379 808 5795 0001	SENSOR SPO2 TIPO DEDAL REUTILIZABLE ADULTO LONG 1.1MM MOD 512E. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 512E-30-90390. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: BENEVIEW T8.	15	PZA	2,950.00	44,250.00
--------------------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: **SPACELABS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

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

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Administrador del Pedido ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES	Autorización (N3) L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHAVEZ	Autorización (N2) L.A.E. LEISA MARIYA ARROYO VIRGEN	Autorización (N1) DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024	DIRECTORA UMAE HGO CMNO
Area Contratante LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS			
JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion **20/02/2024**

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Dirección:

Fecha de entrega: **29/02/2024**

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

Clasificación presupuestal:

R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**
 Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14** Loc. **13** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	379.808.60330001	SENSOR DE TEMPERATURA PARA SUPERFICIE ADULTO REUSABLE CON LONGITUD MINIMA DE 2 MTS. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 0011-30-90442. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: MINDRAY.	30	PZA	500.00	15,000.00
---	------------------	--	----	-----	--------	-----------

Marca: **SPACELABS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **1**

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

SUB. TOTAL \$ 534,536.00
I. V. A. \$ 85,525.76
TOTAL \$ 620,061.76

(seiscientos veinte mil sesenta y un pesos 76/100 M.N.)

El proveedor adjudicado deberá entregar al Administrador de contrato, 20 equipos de oximetría de pulso de mesa y 40 monitores de signos vitales tipo 1 y 8 monitores tipo 2 para el uso de los bienes contratados sin costo para el instituto, con las especificaciones descritas en el oficio de adjudicación.

Administrador del Pedido

~~ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES~~

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

L.C. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

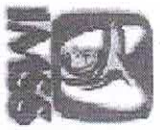
Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHAVEZ L.A.E. LEISA MARISA AERROYO VIRGEN
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

Autorización (N2)

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR

Dirección: [REDACTED]

R.F.C. EEPA-951113-4E8 No. Proveedor: 00149743

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO

Lugar de entrega: BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR

Circ. 14 Loc. 13 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 1413379102024T24A

Fecha de entrega: 29/02/2024

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

CLÁUSULAS.

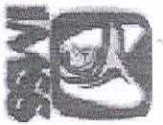
PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO. "EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR Y/O PRESTAR A "EL INSTITUTO" EL BIEN Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE CONTRATO.
 SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO. "EL INSTITUTO" PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LOS BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO. EL IMPORTE TOTAL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. LAS PARTES CONVIENEN QUE EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO SE CELEBRA BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS BIENES NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO. EL PRECIO UNITARIO DE LOS BIENES ES EL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.
 TERCERA.- FORMA DE PAGO. "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A PAGAR A "EL PROVEEDOR" LA CANTIDAD ACORDADA EN LA FORMA Y TÉRMINOS QUE SE INDICAN EN LA CLÁUSULA SEGUNDA. EN PESOS MEXICANOS, DENTRO DE LOS VEINTE DIAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ORIGINAL Y COPIA DE LA CFDI QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES RESPECTIVOS EN LA QUE SE INDIQUE LOS BIENES ENTREGADOS Y/O SERVICIOS PRESTADOS, NÚMERO DE ALTA Y EL NÚMERO DE CONTRATO, EN SU CASO, QUE DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL DEPARTAMENTO DE FINANZAS, UBICADO EN BELISARIO DOMINGUEZ NO. 771, EN DIAS HÁBILES, DE LUNES A VIERNES Y EN HORARIO DE 8:00 HORAS A 13:00 HORAS. EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU CFDI CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY. EL INSTITUTO PREFERENTEMENTE EFECTUARÁ EL PAGO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS O SERVICIOS PRESTADOS A TRAVÉS DEL ESCUEMA ELECTRÓNICO INTRABANCARIO, QUE EL IMSS TIENE EN OPERACIÓN CON LAS INSTITUCIONES BANCARIAS SIGUIENTES: BANAMEX, S.A., BANNORTE S.A., SCOTIABANK INVERLAT S. A., PARA TAL EFECTO EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., PETICIÓN ESCRITA INDICANDO: RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL, NÚMERO TELEFÓNICO Y FAX, NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO LEGAL CON FACULTADES DE COBRO Y SU FIRMA, NÚMERO DE CUENTA DE CHEQUES, SUCURSAL, PLAZA, ASÍ COMO NÚMERO DE PROVEEDOR ASIGNADO POR EL IMSS, ANEXO A LA SOLICITUD DEBERÁ EL PROVEEDOR, PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA CÉDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PODER NOTARIA E IDENTIFICACIÓN OFICIAL, LOS ORIGINALES SE SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA COTEJAR LOS DATOS Y LE SERÁN DEVUELTOS EN EL MISMO ACTO. EL PAGO DE LOS BIENES QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS DEDUCTIVAS. ASIMISMO, LOS PROVEEDORES PODRÁN SOLICITAR LA APLICACIÓN DE LOS IMPORTES GENERADOS EN SU FAVOR, CON MOTIVO DEL CONTRATO PEDIDO QUE SE SUSCRIBA, CONTRA LAS CUENTAS POR LIQUIDAR, LIQUIDAS Y EXIGIBLES A SU CARGO, POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 B. DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. EN EL PAGO SE EFECTUARÁN LAS RETENCIONES QUE CONFORME A LA LEY PROCEDAN. PREVIA ENTREGA A "EL INSTITUTO" POR PARTE DE "EL PROVEEDOR", DE LAS CFDI, RECIBOS O COMPROBANTES RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN REUNIR LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN VIGENTE EN LA MATERIA, EN TAL VIRTUD, "EL PROVEEDOR", ACEPTA Y CONVIENE QUE EN EL CASO DE OMITIR LO PREVISTO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, "EL INSTITUTO" LE RETENDRÁ LOS

Administrador del Pedido
ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024	Autorización (N1) DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA DIRECTORA UMAE HGO CMNO
--	--	---	---

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

Dirección:



R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14** Loc. **13** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Fecha de entrega: **29/02/2024**

Partida presupuestal: **1020** 21057001

Clasificación presupuestal:

PAGOS HASTA EN TANTO SE SUBSANEN TALES OMISIONES FISCALES A CARGO DE "EL PROVEEDOR" COMO CONTRIBUYENTE, EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES JURIDICAS APPLICABLES.
 **CUARTA.- VIGENCIA. LAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO COMPRENDERÁ A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELABORACIÓN Y HASTA LA FECHA DE ENTREGA QUE SEÑALA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO.

**QUINTA.- OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR" ACEPTA ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE OBLIGA A ENTREGAR, EN EL PLAZO, CANTIDAD, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA SEÑALADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO. CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE EL CONTENIDO DEL MISMO DEBERÁ EFECTUARSE POR ESCRITO ANTE EL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DE LA UNIDAD EN UN PLAZO INMEDIATO.

EN CASO DE QUE LA FECHA LIMITE DE ENTREGA SEA DIA INHABIL, PODRÁ ENTREGAR EL SIGUIENTE DIA HABIL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 28 DE LA LEY FEDERAL DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO

LUGAR DE LA ENTREGA PARA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES A LOS GRUPOS 010, 020, 030 Y 040: FARMACIA UBICADA EN LA PRANTA PRINCIPAL DE LA U.M.A.E. HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NUMERO 771 COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340 EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS. LUGAR DE ENTREGA PARA BIENES DE CONSUMO DE LOS GRUPOS DE SUMINISTRO APARTIR DEL 060 Y HASTA EL 537: ALMACÉN UBICADO EN EL SOTANO DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., LA AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NUMERO 771 COL. INDEPENDENCIA, C.P.

44340 EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS.

**SEXTA.- OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTOR": "EL INSTITUTOR" SE OBLIGA A GUARDAR ABSOLUTA RESERVA DE LA INFORMACIÓN A LA QUE TENGA ACCESO, POR LO QUE DEBERÁ MANTENER **SEPTIMA.- CONFIDENCIALIDAD. "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A GUARDAR ABSOLUTA RESERVA DE LA INFORMACIÓN A LA QUE TENGA ACCESO, POR LO QUE DEBERÁ MANTENER

COMO CONFIDENCIAL LA MISMA, SIENDO RESPONSABLE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A "EL INSTITUTO" POR EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

**OCTAVA.- IMPUESTOS Y DERECHOS. LOS IMPUESTOS Y DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LA ENTREGA Y/O PRESTACIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR "EL

PROVEEDOR". "EL INSTITUTOR" SOLO CUBRIRÁ EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES EN LA MATERIA

**NOVENA.- MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO NO SERÁ CAUSA DE MODIFICACIONES.

**DÉCIMA.- RELACION LABORAL. LAS PARTES CONVIENEN EN QUE "EL INSTITUTO" NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACIÓN DE CARÁCTER LABORAL PARA CON "EL PROVEEDOR", NI PARA CON LOS TRABAJADORES QUE EL MISMO

CONTRATE PARA LA ENTREGA Y/O REALIZACIÓN DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO. TODA VEZ QUE DICHO PERSONAL DEPENDE EXCLUSIVAMENTE DE "EL PROVEEDOR", SIENDO POR TANTO A CARGO DE ÉSTE TODAS LAS RESPONSABILIDADES PROVENIENTES DE LA UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PERSONAL QUE LE AUXILIE, Y QUE NO SEA PUESTO A SU DISPOSICIÓN POR "EL INSTITUTOR" POR LO ANTERIOR.

NO SE LE CONSIDERARÁ A "EL INSTITUTO" COMO PATRÓN, NI AUN SUBSTITUTO, Y "EL PROVEEDOR" EXPRESAMENTE LO EXIME DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, FISCAL, DE SEGURIDAD SOCIAL, O DE

OTRA ESPECIE, QUE EN SU CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE. **DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. "EL PROVEEDOR" ENTREGARÁ DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE

Administrador del Pedido

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

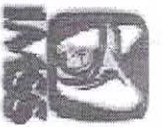
Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública



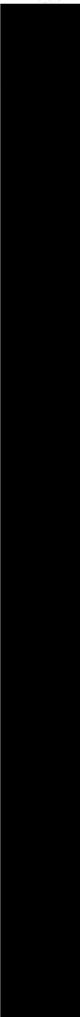
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion **20/02/2024**

Proveedor: ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR

Dirección:



R.F.C. EEP-951113-4E8 No. Proveedor : 00149743

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO
Lugar de entrega: BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR

Circ. 14 Loc. 13 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 30 P. 0

No Requisición: 1413379102024T24A

Fecha de entrega: 29/02/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

A LA ELABORACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO, POR LO QUE SE LE EXMIRA DE LA ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, A SOLICITUD DEL AREA REQUERENTE CONFORME AL ARTÍCULO 48 DE LA L A A S S P Y 96 DE SU REGLAMENTO.
 QUEDANDO BAJO RESPONSABILIDAD DE EL PROVEEDOR PREVER LA ENTREGA OPORTUNA CON ANTICIPACIÓN PARA EL CASO DE QUE EL ÚLTIMO DÍA NATURAL DE ENTREGA SEÑALADO EN EL CONTRATO, SEA DÍA INHÁBIL PARA ESTA UNIDAD COMPRADORA, CASO CONTRARIO POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR SERÁ AGREDEDOR A LAS PENALIZACIONES Y/O DEDUCTIVAS POR INCUMPLIMIENTO TOTAL, PARCIAL O DEFICIENTE A CARGO DEL PROVEEDOR.
 *DECIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES.- EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRADAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, QUEDA OBLIGADO A PAGAR EL 20 % (VEINTE POR CIENTO) SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO "EL PROVEEDOR" AUTORIZA A "EL INSTITUTO" A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA DEDUCTIVA SEÑALADA, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A "EL PROVEEDOR", DURANTE EL PERIODO EN QUE INCURRA Y/O SE MANTENGA EL INCUMPLIMIENTO.
 *DECIMA TERCERA.- DEDUCTIVAS, EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRADAS EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, QUEDA OBLIGADO A PAGAR EL 20 % (VEINTE POR CIENTO) SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO "EL PROVEEDOR" AUTORIZA A "EL INSTITUTO" A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA DEDUCTIVA SEÑALADA, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A "EL PROVEEDOR", DURANTE EL PERIODO EN QUE INCURRA Y/O SE MANTENGA EL INCUMPLIMIENTO.
 *DECIMA CUARTA.- SESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES. "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CEDER EN FORMA PARCIAL O TOTAL, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO. "EL PROVEEDOR" SÓLO PODRÁ CEDER LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DE "EL INSTITUTO".
 *DECIMA QUINTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE. LAS PARTES SE OBLIGAN A SUJETARSE Estrictamente PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL MISMO, AL ACTA DE ADJUDICACIÓN QUE DERIVA DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN QUE SE SEÑALA CON NÚMERO DE EVENTO EN ESTE CONTRATO PEDIDO, ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO, EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL, EL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS APLICABLES EN LA MATERIA.
 *DECIMA SEXTA.- JURISDICCIÓN PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE GUADALAJARA, JALISCO RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO FUERO PRESENTE O

Administrador del Pedido

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES
JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERMANDEZ SOLIS
JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
C. DIR. ADMINISTRATIVA DG.056/2024

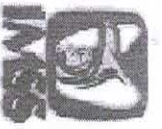
Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
DIRECTORA UMAE HGO CMNO

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024** Impresion 20/02/2024

Proveedor: ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR

Dirección:



R.F.C. EEP-951113-4E8 No. Proveedor : 00149743

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO
Lugar de entrega: BELSARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR

Circ. 14 Loc. 13 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 1413379102024T24A

Fecha de entrega: 29/02/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

FUTURO QUE POR RAZÓN DE DOMICILIO LES
 PUDIERA CORRESPONDER, PREVIA LECTURA Y DEBIDAMENTE ENTERADAS LAS PARTES DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN VIRTUD DE
 QUE SE AJUSTA A LA EXPRESION DE SU LIBRE
 VOLUNTAD Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUENTRA AFECTADO POR DOLO, ERROR, MALA FE NI OTROS VICIOS DE LA VOLUNTAD, LO FIRMAN Y RATIFICAN EN TODAS SUS
 PARTES, EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA.
 JALISCO, EL DIA DE ELABORACION EN EL SEÑALADO
 "DECIMA SEPTIMA.-PROCEDIMIENTO DE CONCILIACION.- EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" O "EL INSTITUTO"
 PODRAN PRESENTAR ANTE EL ORGANNO INTERNO
 DE CONTROL EN "EL INSTITUTO" SOLICITUD DE CONCILIACION POR DESAVENENCIAS, DERIVADAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA
 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
 SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO,
 LA SOLICITUD SE PRESENTARA MEDIANTE ESCRITO, EL CUAL CONTENDRA LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL ARTICULO 15 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO
 ADMINISTRATIVO, ADEMÁS HARA REFERENCIA AL
 NUMERO DE CONTRATO, AL SERVIDOR PUBLICO ENCARGADO DE SU ADMINISTRACION, OBJETO, VIGENCIA Y EL MONTO DEL CONTRATO, SEÑALANDO, EN SU CASO, SOBRE LA
 EXISTENCIA DE CONVENIOS MODIFICATORIOS,
 DEBIENDO ADJUNTAR COPIA DE LOS INSTRUMENTOS CONSENSUALES DEBIDAMENTE SUSCRITOS,
 "DECIMA OCTAVA.-CANJE.-"EL INSTITUTO" POR CONDUCTO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO, EN SU OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO DE LA UMAE
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL CMNO,
 PODRA SOLICITAR A "EL PROVEEDOR" QUE RESULTE ASIGNADO" EL CANJE O DEVOLUCION DE LOS BIENES QUE PRESENTEN DEFECTOS A SIMPLE VISTA, ESPECIFICACIONES
 DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
 O SUS ANEXOS O VICIOS OCULTOS, DEBIENDO NOTIFICAR A "EL PROVEEDOR" QUE RESULTE ASIGNADO" DENTRO DEL PERIODO DE 3 DIAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN
 QUE SE HAYA PERCATADO DEL VICIO O
 DEFECTO, "EL PROVEEDOR" QUE RESULTE ASIGNADO " DEBERÁ REPONER LOS BIENES SUJETOS A CANJE, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERÁ DE 10 DIAS NATURALES, CONTADOS
 A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACION.
 TODOS LOS GASTOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DEL CANJE, CORRERAN POR CUENTA DE "EL PROVEEDOR" QUE RESULTE ASIGNADO"
 CUANDO CON POSTERIORIDAD A LA ENTREGA DE LOTES CORREGIDOS, SE DETECTE EL MISMO DEFECTO DE LOTES ANTERIORES Y ESTOS NO HAYAN SIDO REPUESTOS,
 CUANDO UN BIEN PUEDA PRODUCIR CONDICIONES PELIGROSAS O INSEGURAS PARA LAS PERSONAS QUE LO UTILICEN,
 "DECIMA NOVENA.-CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 4.49 DE LAS POLITICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
 SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
 SOCIAL, SE ASIGNA EL NUMERO DE CONTRATO AL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO.- 0506GYR0/9102424-001-00

Administrador del Pedido
 INC. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO

Se testan datos referentes a domicilio fiscal por considerarse información
 confidencial de una persona física identificada o identificable y
 cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de
 conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley
 Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CIMNO
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**
 Fecha de Acuerdo: **19/02/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **22095-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR079-T-24-2024**
 No. de Pedido: **D4P0008**
 Elaboración: **19/02/2024 Impresion 20/02/2024**

Proveedor: **ESTRELLA PEÑA ALANN OMAR**

Dirección



R.F.C. **EPPA-951113-4E8** No. Proveedor: **00149743**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ: **14** Loc: **13** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

No Requisición: **1413379102024T24A**

Fecha de entrega: **29/02/2024**

Partida presupuestal: **1020** 21057001

Clasificación presupuestal:

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

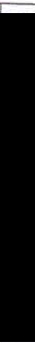
CARGO

Alann Omar Estrella Peña

FIRMA DE CONFORMIDAD

Propietario

TELÉFONO(S)



FECHA

DÍA	MES	AÑO
<i>29</i>	<i>02</i>	<i>24</i>

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

OBSERVACIONES

me

Administrador del Pedido

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.A.E. LEISA MARISA ARROYO VIRGEN
 DIR. ADMINISTRATIVA DG/056/2024

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA
 DIRECTORA UMAE HGO CIMNO

Se testan datos referentes a teléfono y domicilio por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.