



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

Número Acuerdo: **AA-050GYR079T40**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet:**
 Fecha Terminación del pedido: **17/05/2024**
 Fecha de Pedido: **AA-50-GYR-050GYR079-T-40-2024**
 Núm. Dictamen Presup.: **SIN**
 No. de Pedido: **D4P0105**
 Elaboración: **07/05/2024** Impresion 07/05/2024

Proveedor: **QUIMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE BLAS ESCOBEDO NUM. 12 SAN SEBASTIANITO TLAQUEPAQUE 45602**

Fecha de entrega: **17/05/2024**

Partida presupuestal: **0401** 21053002

R.F.C. **QUI-210824-AN5** No. Proveedor: **00153805**

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 | 06054301151101 | JALEAS. LUBRICANTE. ASEPTICA. ENVASE CON 135 G. | 28 | ENV | 31.21 | 873.88 |
|---|----------------|-------------------------------------------------|----|-----|-------|--------|

Marca: **LUBRI 6** Tipo Presen: **GRO**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **135**

| | | | | | | |
|---|----------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|-----|------|-----------|
| 2 | 06068100340301 | PAÑALES. DE FORMA ANATOMICA DESECHABLES PARA NIÑOS. MEDIDAS: CHICO. PIEZA. | 19000 | PZA | 1.79 | 34,010.00 |
|---|----------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|-----|------|-----------|

Marca: **PRODUCTOS HOSPITALARIOS** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Administrador del Pedido LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO | Autorización (N3) LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO | Autorización (N2) L.C.P. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA | Autorización (N1) DR. JULIO CESAR CARDENAS VALDEZ ENCARGADO DE LA DIRECCION |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|



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

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 17/05/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-050GYR079T40
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR079-T-40-2024
 No. de Pedido: D4P0105
 Elaboración: 07/05/2024 Impresion 07/05/2024

Proveedor: QUIMED, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 17/05/2024

Dirección: CALLE BLAS ESCOBEDO NUM. 12 SAN SEBASTIANITO TLAQUEPAQUE 45602

Partida presupuestal: 0401 21053002

No. Proveedor: 00153805

Clasificación presupuestal:

R.F.C. QUI-210824-AN5

U.M.A.E. GINECO - OBSTETRICIA JALISCO

Circ: 14

Loc: 13

Im: 01

T.S: 15

E: 0

U: 20

P: 0

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

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 34,883.88

I. V. A. \$ 5,581.42

TOTAL \$ 40,465.30

(cuarenta mil cuatrocientos sesenta y cinco pesos 30/100 M.N.)

Administrador del Pedido
 LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO

Autorización (N3)
 LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 L.C.P. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)
 DR. JULIO CESAR GARDENAS VALDEZ
 ENCARGADO DE LA DIRECCION



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

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 17/05/2024
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-050GYR079T40
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR079-T-40-2024
 No. de Pedido: D4P0105
 Elaboración: 07/05/2024 Impresion 07/05/2024

Proveedor: QUIMED, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE BLAS ESCOBEDO NUM. 12 SAN SEBASTIANITO TLAQUEPAQUE 45602

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 17/05/2024

Partida presupuestal: 0401 21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. QUI-210824-AN5 No. Proveedor: 00153805
 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

*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 CONTRAPRESTACION POR LOS BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, EL IMPORTE TOTAL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (EN CASO DE APLICAR). LAS PARTES CONVIENEN QUE EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO SE CELEBRA BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS MISMOS NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO. EL PRECIO UNITARIO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS ES EL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (EN CASO DE APLICAR).
 **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 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ORIGINAL Y COPIA DE LA CREDI QUE REUNDA 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 DÍAS HÁBILES, DE LUNES A VIERNES Y EN HORARIO DE 8:00 A 13:00 HORAS, EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU CREDI CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. "EL INSTITUTO" PREFERENTEMENTE EFECTUARÁ EL PAGO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS O SERVICIOS PRESTADOS A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRONICO INTRABANCARIO, QUE EL IMSS TIENE EN OPERACIÓN CON LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS SIGUIENTES: BANAMEX, S.A., BANORTE 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 POR EL IMSS, ANEXO A LA SOLICITUD DEBERÁ EL PROVEEDOR, PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA CÉDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PODER ASIGNADO POR EL IMSS, ANEXO A LA SOLICITUD DEBERÁ EL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBE EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS DEDUCTIVAS, ASIMISMO, LOS BIENES QUE QUEDARÁN SUJETOS A 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 CFI, RECIBOS O COMPROBANTES RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN REINIR 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 RETENDRA LOS PAGOS HASTA EN TANTO SE SUBSANEEN TALES OMISIONES FISCALES, A CARGO DE "EL PROVEEDOR" COMO CONTRIBUYENTE, EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES.
 **CUARTA.- VIGENCIA.- LAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO COMENZARÁ 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".- "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 DÍA INHABIL, PODRÁ ENTREGAR EL SIGUIENTE DÍA HABIL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 28 DE LA LEY FEDERAL DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO.
 LUGAR DE LA ENTREGA PARA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES A LOS GRUPOS DE SUMINISTRO 010, 020, 030 Y 040, FARMACIA DE LA UMAE, HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., UBICADO EN LA AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NÚMERO 771, PLANTA PRINCIPAL, COLONIA INDEPENDENCIA, C.P. 44340, ALMACÉN DE LA UMAE 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 DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., UBICADO EN LA AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NÚMERO 771 SÓTANO COLONIA INDEPENDENCIA, C.P. 44340 EN DÍAS HÁBILES.

Administrador del Pedido
 LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO

Autorización (N3)
 LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 L.C.P. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)
 DR. JULIO CÉSAR CARDENAS VALDEZ
 ENCARGADO DE LA DIRECCION

Area Contratante
 LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLÍS
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ
 JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)
 DR. JULIO CÉSAR CARDENAS VALDEZ
 ENCARGADO DE LA DIRECCION



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

Numero Acuerdo: **No. de Evento AA-050GYR079T40**
 Numero de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet AA-50-GYR-050GYR079-T-40-2024**
 Fecha Terminación del pedido: **17/05/2024**
 Num. Dictamen Presup: **S/N**
 No. de Pedido: **D4P0105**
 Elaboración: **07/05/2024** Impresion **07/05/2024**

Proveedor: **QUIMED, S.A. DE C.V.** No. Proveedor: **00153805** No Requisición: **PAC**
 Dirección: **CALLE BLAS ESCOBEDO NUM. 12 SAN SEBASTIANITO TLAQUEPAQUE 45602** Fecha de entrega: **17/05/2024**
 R.F.C. **QUI-210824-AN5** **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO** Partida presupuestal: **0401** **21053002**
 Unidad solicitante: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR** Clasificación presupuestal:
 Lugar de entrega: **Circ. 14** **Loc. 13** **lmm. 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 Dña Marcela Isunza Pochs | | | | | | | |
| CARGO Representante legal | | | | | | | |
| FIRMA DE CONFORMIDAD <i>[Handwritten Signature]</i> | | | | | | | |
| EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA Poliza de corredora publica No 22 0587 | | | | | | | |
| FECHA | <table border="1"> <tr> <td>DIAS</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>05</td> <td>2024</td> </tr> </table> | DIAS | MES | AÑO | 07 | 05 | 2024 |
| DIAS | MES | AÑO | | | | | |
| 07 | 05 | 2024 | | | | | |

OBSERVACIONES

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Administrador del Pedido LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHAVEZ JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO | Autorización (N3) LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHAVEZ JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO | Autorización (N2) L.C.P. MARIA CRISTINA GOMEZ PEREZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA | Autorización (N1) DR. JULIO CESAR GONZALEZ ENCARGADO DE LA DIRECCION |
| Area Contratante LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS Jefa de la Oficina de Adquisiciones | | | |

Estos datos referentes a telefono por considerarse información confidencial de una persona fisica identificada o identificable y su difusión puede afectar la esfera juridica de la misma, de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.