



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T90**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion **05/09/2024**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**

No Requisición: **1413379102024T90A**

Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE**

Fecha de entrega: **14/09/2024**

R.F.C. **CAR-050418-677** No. Proveedor : **00129134**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**  
 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	37927400230001	DEPOSITO RECOLECTOR DE FLUIDOS PARA EQUIPO DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA RENASYS EZ PLUS, DE 800 ML, GRADUACIONES CADA 100 ML, CON SELLADO, FILTRO ANTI-DESBORDAMIENTO, TUBO DE CONEXION A EQUIPO DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA,	25	PZA	3,193.74	79,843.50

Marca: **RENASYS EZ PLUS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **E.U.A.**

Cant Presen: **1**

1	37927400560000	DEPOSITO DE 300 ML CON SOLIDIFICADOR. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 66801273. PARA SU USO EN EL EQUIPO: EQUIPO PARA TERAPIA DE HERIDAS CON PRESION NEGATIVA. CLAVE: 531.357.0011. MARCA: SMITH & NEPHEW. MODELO: RENASYS TOUCH.	5	CJA	10,925.00	54,625.00
---	----------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: **RENASYS TOUCH**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **E.U.A.**

Cant Presen: **5**

Administrador del Pedido

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES

JEFE DE LA DIV. DE ING. BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERÓNICA HERNÁNDEZ SOLÍS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)

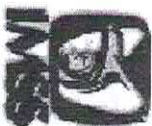
LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.C.P. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SPTO CASTAÑEDA  
 DIRECTORA



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T90**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion 05/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**

No Requisición: **1413379102024T90A**

Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE**

Fecha de entrega: **14/09/2024**

R.F.C. **CAR -050418-677** No. Proveedor : **00129134**

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

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Imn.	T.S.	E.	U.	P.	Q.
1	37927400640000	DEPOSITO DE 800 ML CON SOLIDIFICADOR. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 66801274. PARA SU USO EN EL EQUIPO: EQUIPO PARA TERAPIA DE HERIDAS CON PRESION NEGATIVA. CLAVE: 531.357.0011. MARCA: SMITH & NEPHEW. MODELO: RENASYS TOUCH.								

Marca: **RENASYS TOUCH**  
 Procedencia: **E.U.A.**

Tipo Presen: **PZA**  
 Cant Presen: **5**

1	37932801440001	ESPONJA DE ALCOHOL POLIVINILICO (PVA) PARA TERAPIA VAC, DE POROS CERRADOS MENORES DE 200 MICRAS, TODOS INTERCONECTADOS, DE COLOR BLANCO, RECTANGULAR DE 10 X 15 CM, IDEAL PARA HERIDAS TUNELIZADAS, CON EXPOSICION DE HUESO O TENDON.	3	PZA	2,375.00	7,125.00
---	----------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: **WHITE FOAM NEGATIVE PRESS**  
 Procedencia: **BLGICA**

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

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

Area Contratante  
 LIC. MARIA VERÓNICA HERMANDEZ SOLIS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO

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

Autorización (N1)  
 DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA  
 DIRECTORA



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079190**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion 05/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**

No Requisición: **1413379102024T90A**

Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE**

Fecha de entrega: **14/09/2024**

R.F.C. **CAR-050418-677**

No. Proveedor : **00129134**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

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

Clasificación presupuestal :

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	37932804330001	ESPONJA ABDOMINAL PARA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA, QUE INCLUYE: DOS BLOQUES DE ESPUMA DE POLIURETANO RETICULADO HIDROFOBICO CON DIMENSIONES DE 43 CM X 30 CM 3 CM QUE INCORPORAN PERFORADA Y PRE-FORMADA PARA FACILITAR LA ADECUACION DEL	4	PQT	6,382.50	25,530.00

Marca: **RENASYS AB**  
 Procedencia: **E.U.A.**

Tipo Presen: **PQT**  
 Cant Presen: **1**

1	37956119650001	PAQUETE GRANDE: INCLUYE UNA ESPUMA DE POLIURETANO DE 400 A 600 MICRAS DE POROSIDAD DE FORMA RECTANGULAR DE 25CM X 15CM X 3CM, UNPUERTO DE SUCCION SUAVE CON SISTEMA DE SELLADO RESISTENTE A LA COMPRESION Y UN APOSITO DE MARCO DE	58	PZA	2,754.00	159,732.00
---	----------------	--	----	-----	----------	------------

Marca: **RENASYS - F CON SOFT PORT**  
 Procedencia: **IRLANDA**

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

Administrador del Pedido

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES  
 JEFE DE LA DIV. DE ING. BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERÓNICA HERNÁNDEZ SOLÍS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.C.P. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA  
 DIRECTORA



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T90**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion 05/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**

Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE**

R.F.C. **CAR -050418-677** No. Proveedor : **00129134**

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37956129890001	APOSITO DE POLLURETANO GRADO MEDICO DE 400 A 600 MICRAS DE POROSIDAD, COLOR MORADO DE 25.4 LARGO X 6.4 ANCHO X 1.8 CM DE GROSOR, CON INDICADOR DE PRESION INTEGRADO, CAPA DE TELA DE POLIESTER DE INTERFAZ CON PLATA IONICA AL 0.019%,	2	PZA	2,500.00	5,000.00

Marca: **PREVENA**  
 Procedencia: **IRLANDA**

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

**SUB. TOTAL \$ 413,793.00**  
**I. V. A. \$ 66,206.88**  
**TOTAL \$ 479,999.88**

*( cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos 88/100 M.N.)*

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

Area Contratante  
 LIC. MARIA VERÓNICA HERNÁNDEZ SOLÍS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO

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

Autorización (N1)  
 DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA  
 DIRECTORA



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

Número Acuerdo:	<b>NO NECESAR</b>	No. de Evento:	<b>AA050GYR079T90</b>
Número de Sesión:	<b>NO NECESAR</b>	bajo el:	<b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo:	<b>01/01/2004</b>	No. Compranet	<b>AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024</b>
Fecha Terminación del pedido:	<b>14/09/2024</b>	No. de Pedido:	<b>D4P0242</b>
Núm. Dictamen Presup:	<b>345412-2024</b>	Elaboración:	<b>05/09/2024</b> Impresion 05/09/2024

**Proveedor:** COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV  
**Dirección:** BLVD. ATLXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE ANGELOPOLIS PUEBLA 72453  
**R.F.C. CAR -050418-677** No. Proveedor : 00129134  
**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:** 1413379102024T90A  
**Fecha de entrega:** 14/09/2024  
**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 PRESENTE CONTRATO PEDIDO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. EL PRECIO UNITARIO DE LOS BIENES ES EL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JUSMOS NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO. EL PRECIO UNITARIO DE LOS BIENES ES EL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIBICO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.  
 \*\*TERCERA.- FORMA DE PAGO. "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A PAGAR A "EL PROVEEDOR" LA CANTIDAD ACORRADA 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 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 DÍAS 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 AUSTIARÁ 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 ESQUEMA ELECTRONICO INTRABANCARIO, QUE EL IMSS TIENE EN OPERACIÓN CON LAS INSTITUCIONES BANCARIAS SIGUIENTES: BANAMEX, S.A., BANORTE S.A., SCOTTABANK 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 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 FACILITADES 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, PREVA 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 DIV. DE ING. BIOMEDICA

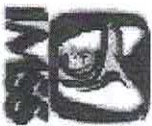
**Area Contratante**  
**LIC. MARIA VERÓNICA HERNÁNDEZ SOLÍS**  
**JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES**

**Autorización (N2)**  
**LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ**  
**JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO**

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

**Autorización (N1)**  
**DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA**  
**DIRECTORA**

Página 1



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T90**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion **05/09/2024**

**Proveedor: COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**

**No Requisición: 1413379102024T90A**

**Dirección: BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE ANGELOPOLIS PUEBLA 72453**

**Fecha de entrega: 14/09/2024**

**R.F.C. CAR -050418-677 No. Proveedor : 00129134**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

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

**Clasificación presupuestal :**

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

PAGOS HASTA EN TANTO SE SUBSANEN TALES OMISIONES FISCALES A CARGO DE "EL PROVEEDOR" COMO CONTRIBUYENTE, EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES JURIDICAS APLICABLES.

\*\*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". "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 ACLARACION 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. AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NUMERO 771 COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340 EN DIAS 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 080 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 DIAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS.

\*\*SEXTA.- OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO": "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A CUBRIR OPORTUNAMENTE LA CONTRAPRESTACIÓN PACTADA EN ESTE CONTRATO PEDIDO. \*\*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 VIO PRESTACIÓN DE LOS BIENES VIO SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR "EL PROVEEDOR". "EL INSTITUTO" SÓLO 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 OBLIGACION DE CARÁCTER LABORAL PARA CON "EL PROVEEDOR", NI PARA CON LOS TRABAJADORES QUE EL MISMO CONTRATE PARA LA ENTREGA VIO 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 INSTITUTO". "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 DIAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE

Administrador del Pedido

**ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES**  
 JEFE DE LA DIV. DE ING. BIOMEDICA

Area Contratante

**LIC. MARIA VERÓNICA HERNANDEZ SOLIS**  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

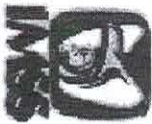
**LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ**  
 JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

**L.C.P. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ**  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

**DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTANEDA**  
 DIRECTORA



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

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Núm. Dictamen Bresup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T90**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion **05/09/2024**

**Proveedor: COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**

**Dirección: BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE ANGELOPOLIS PUEBLA 72453**

**R.F.C. CAR -050418-677 No. Proveedor : 00129134**

**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**

**No Requisición: 1413379102024T90A**

**Fecha de entrega: 14/09/2024**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Clasificación presupuestal :**

A LA ELABORACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO, POR LO QUE SE LE EXHIMIRA DE LA ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, A SOLICITUD DEL ÁREA REQUIRENTE CONFORME AL ARTÍCULO 48 DE LA L.A.A.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 INVIABIL PARA ESTA UNIDAD COMPRADORA, CASO CONTRARIO POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR SERÁ ACREEDOR 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 TOTAL, DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRALDAS 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 CONTRALDAS 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 DIV. DE ING. BIOMEDICA**

Area Contratante  
**LIC. MARIA VERÓNICA HERNÁNDEZ SOLÍS**  
**JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES**

Autorización (N3)  
**LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ**  
**JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO**

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

Autorización (N1)  
**DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTANEDA**  
**DIRECTORA**

Página 3



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

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Num. Dictamen Presup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T90**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion 05/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**

No Requisición: **1413379102024T90A**

Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE ANGELOPOLIS PUEBLA 72453**

Fecha de entrega: **14/09/2024**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **CAR -050418-677** No. Proveedor : **00129134**  
 Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**  
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14**

Loc. **13**

Imm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

FUTURO QUE POR RAZÓN DE DOMICILIO LES PUJIERA 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 EXPRESIÓN DE SU LIBRE VOLUNTAD Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUNETRA 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 ELABORACIÓN EN EL SEÑALADO.

\*\*DECIMA SEPTIMA.- "PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" O "EL INSTITUTO" PODRÁN PRESENTAR ANTE EL ORGANO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO" SOLICITUD DE CONCILIACIÓN 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 NÚMERO DE CONTRATO, AL SERVIDOR PUBLICO ENCARGADO DE SU ADMINISTRACIÓN, 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 DEVOLUCIÓN 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" 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 NOTIFICACIÓN.

TODOS LOS GASTOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DEL CANJE, CORRERÁN 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 4.45 DE LAS POLITICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SE ASIGNA EL NÚMERO DE CONTRATO AL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO: 050GYR079T09024-001-00

Administrador del Pedido  
**ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES**

JEFE DE LA DIV. DE ING. BIOMEDICA

Area Contratante

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

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEL DPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

L.C.P. MARIA CRISTINA GOMEZ PEREZ  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTANEDA  
 DIRECTORA



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/09/2024**  
 Num. Dictamen Presup: **345412-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079190**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR079-T-90-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0242**  
 Elaboración: **05/09/2024** Impresion 05/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, SA DE CV**  
 Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTI NUM 5508 TORRE BOSQUES 1 PB BOSQUES DE ANGELOPOLIS PUEBLA 72453**  
 R.F.C. CAR -050418-677 No. Proveedor: **00129134**  
 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: **1413379102024T90A**  
 Fecha de entrega: **14/09/2024**  
 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  
**Mayra Alejandra Santana Relyd**

CARGO  
**Apoderada**

FIRMA DE CONFORMIDAD

TEL. ECONOMICA  
 [REDACTED]

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<b>05</b>	<b>09</b>	<b>2024</b>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
**89,457**

OBSERVACIONES

Se testan datos referentes a telefono 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 DIV. DE ING. BIOMEDICA

Area Contratante  
 LIC. MARIA VERÓNICA HERNANDEZ SOLIS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEL-DPTO. DE ABASTECIMIENTO

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

Autorización (N1)  
 DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA  
 DIRECTORA