



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **11/07/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **21/07/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**
 No. de Evento: **050GYR091-E72-2022**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprobante: **IA-050GYR091-E72-2022**
 No. de Pedido: **D2P0126**
 Elaboración: **11/07/2022** Impresión **11/07/2022**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V**

No Requisición: **00223110601220030**

Dirección: **ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530 DISTRITO FEDERAL**

Fecha de entrega: **21/07/2022**
 Partida presupuestal: **0601** **21053004**

R.F.C. **CTO-090818-Q17** No. Proveedor: **00106320**
 Unidad solicitante: **UMAЕ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA**
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

Clasificación presupuestal: **T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Im.	T.S.	E.	U.	P.	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	311 161 00890201	CAJA ARCHIVADORA DE CARTON CORRUGADO, TAMAÑO CARTA. DE 60X30X25 CM. DE 21 KG. CON LOGOTIPO E IMPRESION.	22	14	01	15	0	U.	20	250	PZA	12.90	3,225.00
		Marca: DIPAJ											
		Procedencia: MEXICO											
		Tipo Presen: PZA											
		Cant Presen: 1											
6	311 182 00500101	CARPETA DE MICA, PARA PROTEGER DOCUMENTOS, TAMAÑO CARTA 27.9 X 21.6 CM., CON OJILLOS, PESTAÑAS Y HOJA DE CARTONCILLO NEGRO.								100	PZA	.90	90.00
		Marca: MARVEL											
		Procedencia: MEXICO											
		Tipo Presen: PZA											
		Cant Presen: 1											
1	311 182 13220001	FOLDER TAMAÑO CARTA, 30.0 X 23.4 CM, CON CEJA DEL LADO DERECHO, (TIPO PRESBOARD), EN CARTONCILLO FRAFT RECICLADO NACIONAL DE 20 PUNTOS MINIMO CON PERFORACIONES Y BROCHE DE HOJALATA **PRODUCTO VERDE**.								5,000	PZA	2.00	10,000.00
		Marca: DIPAJ											
		Procedencia: MEXICO											
		Tipo Presen: PZA											
		Cant Presen: 1											

Gabriel García Herinos
 Analista de Operación
 IMSS
 Mar. 11/2022
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido
 NOMBRE **GARGOLIN, Gabriel**
 MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. NICOLAS MANILAN LEZAMA
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN** No. de Evento: **050GYR091-E72-2022**
 Número de Sesión: **SN** bajo el: **Art 41 frac. V**
 Fecha de Acuerdo: **11/07/2022** No. Comprasnet: **IA-050GYR091-E72-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **21/07/2022** No. de Pedido: **D2P0126**
 Núm. Dictamen Presup: **SN** Elaboración: **11/07/2022** Impresion 11/07/2022

Proveedor: **COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V**

No Requisición: **00223110601220030**

Dirección: **ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530 DISTRITO FEDERAL**

Fecha de entrega: **21/07/2022**
 Partida presupuestal: **0601** **21053004**

R.F.C. **CTO -090818-Q17** No. Proveedor: **00106320**
 Unidad solicitante: **UMAЕ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA**
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

Clasificación presupuestal:
 Circ: **22** Loc: **14** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	311 18213300201	FOLDER TAMANO OFICIO 36.2 X 23.4 CM. CON CEJA DEL LADO DERECHO (TIPO BRESBOARD) EN CARTONCILLO KRAFT RECICLADO NACIONAL DE 20 PUNTOS MINIMO CON PERFORACIONES Y BROCHE DE HOJALATA, **PRODUCTO VERDE**.	3,000	PZA	2.80	8,400.00
		Marca: DIPAJ				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				
3	311 39400620101	ETIQUETA AUTOADHERIBLE, NO.15, DE 5 X 10 CM (2 X 4), COLOR BLANCO, PLANTILLA CON 4, CAJA CON 20 PLANTILLAS.	10	CJA	13.00	130.00
		Marca: JANEL				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 80				
4	311 59301520001	LIBRO FLORETE, FORMA FRANCESA, SIN INDICE, DE 34 X 24 CM. EN PAPEL BOND DE 29 KG, PASTAS DE CARTON, CON 192 HOJAS.	35	PZA	95.00	3,325.00
		Marca: DIPAJ				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

Administrador del Pedido
 NOMBRE **Juan Gabriel**
 CARGO **Jefe de Oficina**
 Area Contratante
 MTRD. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. NICOLAS MANINLA EZAMA
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **11/07/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **21/07/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **050GYR091-E72-2022**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet: **IA-050GYR091-E72-2022**
 No. de Pedido: **D2P0126**
 Elaboración: **11/07/2022** Impresion **11/07/2022**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V**

No Requisición: **00223110601220030**

Dirección: **ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530 DISTRITO FEDERAL**

Fecha de entrega: **21/07/2022**
 Partida presupuestal: **0601**

21053004

R.F.C. **CTO -090818-Q17** No. Proveedor: **00106320**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA**

Circ. **22**

Loc. **14**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 25,170.00

I. V. A. \$ 4,027.20

TOTAL \$ 29,197.20

(veintinueve mil ciento noventa y siete pesos 20/100 M.N.)

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

Area Contratante
 MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. NICOLAS MANTUA LEZAMA
 DIRECTOR MEDICO

Gabriel Garcia Jimenez
 Analista Supervisor IMSS
 U. R.T.A. E. ... H.T.O. PUEBLA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN** No. de Evento: **050GYR091-E72-2022**
Número de Sesión: **SN** bajo el: **Art 41 frac. V**
Fecha de Acuerdo: **11/07/2022** No. de Evento: **IA-050GYR091-E72-2022**
Fecha Terminación del pedido: **21/07/2022** No. de Pedido: **D2P0126**
Núm. Dictamen Presup. **SN** Elaboración: **11/07/2022** Impresion **11/07/2022**

Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V
Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530 DISTRITO FEDERAL
R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Circ. 22 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 00223110601220030
Fecha de entrega: 21/07/2022
Partida presupuestal : 0601
Clasificación presupuestal : 21053004

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO.
- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta la presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
- 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capitulo I, de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquilatos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
II. El cheque deberá respaldado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION.
- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas. Lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalles Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS.
- 3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
- 3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el instructivo para requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso se sellarán de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de esos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

Administrador del Pedido NOMBRE: <i>raí Gálvez</i> CARGO: <i>raí Gálvez</i>	Area Contratante JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES <i>[Firma]</i>	Representante Legal DR. CARLOS HIRANICISCO MORALES FLORES DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA	Area Requiriente DR. NICOLAS MANILLA LEZAMA DIRECTOR MEDICO
---	---	---	---

Gabriel Saracho
Analista de Compras
MEXICO 11220984
H. O. PUEBLA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **11/07/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **21/07/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **050GYR091-E72-2022**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. de Evento: **1A-050GYR091-E72-2022**
 No. de Pedido: **D2P0126**
 Elaboración: **11/07/2022** Impresión **11/07/2022**

Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V
Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530 DISTRITO FEDERAL
R.F.C. CTO-090818-Q17 No. Proveedor: 00106320
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 00223110601220030
Fecha de entrega: 21/07/2022
Partida presupuestal: 0601 21053004
Clasificación presupuestal:

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del ___% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incontinencia o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realice el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

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

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

4- DE LA FACTURACION:
 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de requisición y partida presupuestal.
 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en ?Condiciones de Pago?, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Area Contratante CARGO JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal CARGO DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA	Area Requiriente CARGO DIRECTOR MEDICO
---	---	--	---

U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA
 311220784



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 11/07/2022
 Fecha Terminación del pedido: 21/07/2022
 Núm. Dictamen Presup: SN
 No. de Evento: 050GYR091-E72-2022
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compras: 050GYR091-E72-2022
 No. de Pedido: D2P0126
 Elaboración: 11/07/2022 Impresión 11/07/2022

Proveedor: COMERCIALIZADORA TONYCOM,S.A DE C.V

Dirección: ORIENTE 180 NUM. 201 DEPTO. 401 MOCTEZUMA 2DA SECC. CIUDAD DE MEXICO 15530 DISTRITO FEDERAL

R.F.C. CTO -090818-Q17 No. Proveedor : 00106320

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

No Requisición: 00223110601220030
 Fecha de entrega: 21/07/2022
 Partida presupuestal : 0601 21053004
 Clasificación presupuestal :
 Circ: 22 Loc: 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Juan Carlos Ruiz Rasiso

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TEL.FONOS

[Redacted phone numbers]

FECHA	MES	DIA	AÑO
07	11	22	

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

ESCRIBAN RUBICA Y OBLIGA
 05082022 247

OBSERVACIONES

Se elimina telefono, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.



Administrador del Pedido
 NOMBRE: Juan Felipe
 CARGO: JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Area Contratante
 NOMBRE: H.C. ARTURO DAMAZO CESAR
 CARGO: JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. NICOLAS MANILLA LEZAMA
 DIRECTOR MEDICO