



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. Compranet:	IA-050GYR091-E72-2022
Fecha Terminación del pedido:	21/07/2022	No. de Pedido:	D2P0127
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

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 31220503740201 CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE, DE 33 M X 12 MM. 80 PZA 2.20 176.00  
 Marca: LEADER  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

2 31221701070101 CLIP MARIPOSA NO. 2, ALAMBREDE ACERO LATONADO CALIBRE 30DE 3.8 X 3.4 CM. 30 CJA 14.50 435.00  
 Marca: ACCO  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 50

8 31224100160201 CORRECTOR LIQUIDO BLANCO, FRASCO CON 20 ML. BASE AGUA. 80 FCO 5.50 440.00  
 Marca: PELIKAN  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: FCO  
 Cant Presen: 1

9 31231200510101 DESENGRAPADORA METALICA, UADE METAL PULIDO, DE 6 CM, SOPORTE DE PASTA, INCLUYE TENAZA ANCHA Y ANGOSTA, RESORTE, PRESIONADORES Y REMACHE. 80 PZA 5.60 448.00  
 Marca: A-LINK  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

Catrina Gallo Santos  
 Asesoradora Supervisor  
 IMSS  
 Teléfono: 311 20284  
 T. CAL. E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido  
 NOMBRE  
 DARGON Jimenez  
 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 Requeriente  
 DR. NICOLAS MANILLA 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

Numero Acuerdo: **SN**  
 Numero 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. Compranet: **IA-050GYR091-E72-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0127**  
 Elaboración: **11/07/2022** Impresion 11/07/2022

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

**No Requisición: 00223120601220029**

**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: UMAE 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
3	31231500580101	ENGRAPADORA METALICA, INTEGRADA POR BASE, BARRA GUIA, CARRO, FLEJE, PUNZON, DISPOSITIVO DE DOBLADO, AREA ANTIDERRAPANTE. Marca: PILOT Procedencia: MEXICO	50	PZA	40.00	2,000.00
4	31257000660102	LAPIZ ADHESIVO (TIPO PRITTY) NO TOXICO, CONTENIDO 8 G. Marca: PELIKAN Procedencia: MEXICO	10	PZA	3.60	36.00
5	31268801560101	PERFORADORA DE 3 ORIFICIOS PARA TRABAJO PESADO DE METAL AJUSTABLE. Marca: VALMAR Procedencia: MEXICO	10	PZA	120.00	1,200.00
6	31269800550001	BOLIGRAFO, (PLUMA ATOMICA), DE POLIETILENO, CONSTITUIDO POR BARRIL, CAPUCHON, SUJETADOR, REPUESTO CON TINTA COLOR AZUL Y MECANISMO RETRACTIL, EN VARIOS COLORES, CON LA LEYENDA PROPIEDAD DEL IMSS. Marca: BACO Procedencia: MEXICO	1,500	PZA	1.42	2,130.00

**Dr. Gerardo Salinas**  
 Jefe de la Oficina de Supervisores  
 Tel. 311 20284  
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido  
 NOMBRE: **Juan Fabian**  
 CARGO: **Jefe de Oficina de Adquisiciones**

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

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

Area Requiriente  
 DR. NICOLAS MANILLA TEZAMA  
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL SUR  
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA  
 JEFAATURA 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. Compranet: IA-050GYR091-E72-2022
Fecha Terminación del pedido: 21/07/2022	No. de Pedido: D2P0127
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

Partida Clave del Artículo

Descripción

7 31286001070102 TIJERA METALICA NO. 17, DE ACERO INOXIDABLE, DE 17.8 CM (7) DE LARGO.

Marca: JOCAR  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	31286001070102	TIJERA METALICA NO. 17, DE ACERO INOXIDABLE, DE 17.8 CM (7) DE LARGO.	40	PZA	18.00	720.00
			SUBTOTAL \$ 7,585.00			
			I. V. A. \$ 1,213.60			
			TOTAL \$ 8,798.60			

( ocho mil setecientos noventa y ocho pesos 60/100 M.N.)

Gabriel Garcia Jimenez  
 Administrador del Pedido  
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido  
 NOMBRE  
 CARGO  
 Area Contratante  
 MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA  
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante  
 E.L.C. ARBITURO DAMAZO CESAR  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

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

Area Requiriente  
 DR. NICOLAS MANILLA HEZAMA  
 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:	<b>SN</b>	No. de Evento:	<b>050GYR091-E72-2022</b>
Número de Sesión:	<b>SN</b>	bajo el:	<b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo:	<b>11/07/2022</b>	No. de Evento:	<b>IA-050GYR091-E72-2022</b>
Fecha Terminación del pedido:	<b>21/07/2022</b>	No. de Pedido:	<b>D2P0127</b>
Núm. Dictamen Presup:	<b>SN</b>	Elaboración:	<b>11/07/2022 Impresion 11/07/2022</b>

**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 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**No Requisición: 00223120601220029**

**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 el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se 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 Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
  - 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
  - 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
  - 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 500 (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 resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
    - III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del pedido.
  - 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
  - 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
    - 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
    - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social 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 presentan los bienes y materiales entregados.
    - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los aducidos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
  - 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
    - 3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
    - 3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se sellarán de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar, en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

<b>Administrador del Pedido</b> NOMBRE: <i>[Firma]</i> CARGO: <i>[Firma]</i>	<b>Area Contratante</b> LIC. ARTURO DAMAZO CESSAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	<b>Representante Legal</b> DR. CARLOS FRANKISCO MORALES FLORES DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA	<b>Area Requiriente</b> DR. NICOLAS MANILAN MEZAMA DIRECTOR MEDICO
<b>Area Contratante</b> MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

**Gabriel Garcia Jimenez**  
 Administrador de Pedidos  
 IMSS  
 U. México, D.F. 311220184  
 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:	D2P0127
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 **Imm:** 01 **T.S:** 15 **E:** 0 **U:** 20 **P:** 0

**No Requisición:** 00223120601220029

**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 1% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aun 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 efecto legal alguno, cualquier incumplimiento o adaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con 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.

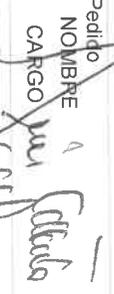
3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a cambiar, 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 pedido, número de requisición y partida presupuestal.

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

  
 Gabriel Carrillo Salinas  
 Analista Supervisor IMSS  
 Móvil: 311270284  
 UMAE HTO. PUEBLA

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO 	Area Contratante LITIO 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 MANILVA LEZAMA DIRECTOR MEDICO
--	--	---	---



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. Comprobante: **IA-050GYR091-E72-2022**  
No. de Pedido: **D2P0127**  
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 ORTOPIEDIA 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: **00223120601220029**

Fecha de entrega: **21/07/2022**

Partida presupuestal : **0601** **21053004**

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

**Juan Carlos Ruas Rosales**

CARGO

**Abogado Escritura Legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

TELEFONO(S)		
FECHA	MES	AÑO
	<b>07</b>	<b>11</b>
		<b>22</b>

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

**ESCRITURA ROSALES 4061**

**NOTARIA 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 LFTAIIP.



Administrador del Pedido

NOMBRE

**Carlos Alberto**

CARGO

Area Contratante

**MTRO. JHS. ALBERTO MORENO ESPINOSA**  
**JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO**

Area Contratante

**DR. ARTURO BARRAZO CESAR**  
**JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES**

Representante Legal

**DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES**  
**DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA**

Area Requiriente

**DR. NICOLAS MANRIQUEZAMA**  
**DIRECTOR MEDICO**