



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:
 Numero de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido:**22/04/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **IA050GYR091T28**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet: **IA50GYR-050GYR09-T28**
 No. de Pedido: **D3P0043**
 Elaboración: **12/04/2023** Impresion 12/04/2023

Proveedor: **TS AJE DE MEXICO SA DE CV**

Dirección: **HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241**

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **22/04/2023**
 Partida presupuestal : **0405** **21053002**

R.F.C. **TAM -140709-PX5** No. Proveedor : **00131867**
 Unidad solicitante: **UMAЕ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Imn.	T.S.	E.	U.	P.	0
9	060 016 0154 11 01	ACEITES MINERAL, PARA USO EXTERNO.	22	14	01	15	0	20	0	0
10	080 229 0072 11 01	VIOLETA DE GENCIANA. PARA LA TINCION DE GRAM. FRASCO CON 500 ML.TA.								
11	080 229 0080 10 01	AZUL DE METILENO DE LOEFFLERCOLORANTE DE CONTRASTE PARABACILOS ACIDO-ALCOHOL RE SIS-TENTES.								
12	080 265 0515 02 01	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO. 1, CON UN ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM. CON DIMENSION DE 22 X 22 MM.								

Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
60	ENV	25.00	1,500.00
2	FCO	101.40	202.80
2	FCO	119.40	238.80
14	CJA	35.00	490.00

Marca: RED CHEMICAL
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 250

Marca: MC CHEMICAL
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 500

Marca: MC CHEMICAL
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 500

Marca: C-LAB
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 150

UMAE Hospital de Traumatología y Ortopedia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 PUEBLA

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

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

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

Area Requiriente
 DR. NICOLAS MANILLA 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **IA050GYR091T28**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet: **IA50GYR-050GYR09-T28**
 No. de Pedido: **D3P0043**
 Elaboración: **12/04/2023** Impresion 12/04/2023

Proveedor: **TS AJE DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241**

Fecha de entrega: **22/04/2023**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

R.F.C. **TAM -140709-PX5** No. Proveedor: **00131867**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAЕ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA PUEBLA**

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

Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
13	080 382 01090101	ESCOBILLON DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD: 12.5 CM, LONGITUD TOTAL: 27.5 CM Y DIAMETRO DE 5 CM. Marca: AJAX Procedencia: MEXICO	8	PZA	32.89	263.12
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1				
1	080 382 02990002	ESCOBILLON DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM Y LONGITUD TOTAL 20 CM. DIAMETRO 3.5 CM. Marca: AJAX Procedencia: MEXICO	4	PZA	43.50	174.00
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1				
14	080 681 11050001	PAPEL PARA FINADO, SEMITRANS-PARENTE, ESTIRABLE E INERTEPARA TAPAR TUBOS A PRUEBA DE HUMEDAD, ROLLO DE 50 CM DEANCHO Y 760 CM DE LONGITUD. Marca: PARAFILM Procedencia: ESTADOS UNIDOS	2	PZA	1,435.55	2,871.10
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1				
15	080 709 0022 1101	PIPETAS DE VIDRIO BLANDO, CON UNA PUNTA ALARGADA TIPO PASTEUR, PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD: 14.5 CM. Marca: RED GLASS Procedencia: MEXICO	18	CJA	90.00	1,620.00
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 50				

Gabinete de Control de Gastos
 Sup. de Tercer IMSS
 Tel. 3112 028
 U.M.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

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

No. de Evento: IA050GYR091T28
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Compranet: IA50GYR-050GYR09-T28
 No. de Pedido: D3P0043
 Elaboración: 12/04/2023 Impresion 12/04/2023

Proveedor: TS AJE DE MEXICO SA DE CV

Dirección: HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 22/04/2023
 Partida presupuestal : 0405 21053002

R.F.C. TAM -140709-PX5 No. Proveedor : 00131867
 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
 Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
16	080 720 0209 1001	PLACA DE VIDRIO, PARA REAC-CION DE AGLUTINACION MACROSCOPICA DE 18 X 16 CM Y 3 MMCON 30 ANILLOS DE CERAMICA DE 20 MM DE DIAMETRO. Marca: AJAX Procedencia: MEXICO	2	PZA	100.00	200.00
17	080 720 0241 1001	PLACA DE VIDRIO, PARA REAC-CION DE AGLUTINACION MICROSCOPICA (VDRL) DE 75 X 51 MM Y 2.3 MM DE ESPESOR, CON 12ANILLOS DE CERAMICA DE 14 MM DE DIAMETRO. Marca: AJAX Procedencia: MEXICO	2	PZA	80.00	160.00
2	080 783 0831 0001	ALCOHOL ACIDO PARA LA TIN-CION DE BACILLOS ACIDO - ALCOHOL RESISTENTES. Marca: RED CHEMICAL Procedencia: MEXICO	2	FCO	86.40	172.80
3	080 783 1284 0001	FUCSINA FENICADA DE ZIEHL- -NEELSEN PARA TEJIR BACILLOSACIDO-ALCOHOL RESISTENTES. Marca: MC CHEMICAL Procedencia: MEXICO	2	FCO	105.60	211.20

Administrador del Pedido
 NOMBRE: *Muñiz*
 CARGO: *Jefe de H.T.O.*

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

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

Area Requiriente
 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

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

No. de Evento: IA050GYR091T28
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Compranet: IA50GYR-050GYR09-T28
 No. de Pedido: D3P0043
 Elaboración: 12/04/2023 Impresion 12/04/2023

Proveedor: TS AJE DE MEXICO SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241

Fecha de entrega: 22/04/2023
 Partida presupuestal: 0405

21053002

R.F.C. TAM -140709-PX5 No. Proveedor: 00131867
 Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA
 Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Clasificación presupuestal:

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 080 783 1508 02 01 LUGOL PARA TINCION DE GRAM -TA.

2 FCO 97.02 194.04

Marca: MC CHEMICAL
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 500

5 080 783 2258 01 01 ALCOHOL-ACETONA PARA LA TIN-CION DE GRAM TA.

2 FCO 90.72 181.44

Marca: RED CHEMICAL
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 500

6 080 829 1454 01 01 SAFRANINA PARA LA TINCION DEGRAM TA.

2 FCO 50.05 100.10

Marca: MC CHEMICAL
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 125

7 080 909 0525 00 01 TUBO DE ENSAYE, VIDRIO RE.-FRACTARIO SIN LABIO, EN DIMENSION DE: 12 X 75 MM. 2600

PZA 1.60 4,160.00

Marca: AJAX
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1



Administrador del Pedido

NOMBRE
 CARGO

[Signature]

Área Contratante

MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Área Contratante

LIC. ARTURO DAMAZO CÉSAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal

DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

Área Requiriente

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

Número Acuerdo: No. de Evento: IA050GYR091T28
 Número de Sesión: bajo el: Fracción II Art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet: IA50GYR-050GYR09-T28
 Fecha Terminación del pedido: 22/04/2023 No. de Pedido: D3P0043
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 12/04/2023 Impresión 12/04/2023

Proveedor: TS AJE DE MEXICO SA DE CV

Dirección: HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 22/04/2023
 Partida presupuestal: 0405 21053002

R.F.C. TAM -140709-PX5 No. Proveedor: 00131867
 Unidad solicitante: UMAE 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	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	080 909 661 300 01	TUBO DE ROSCA DE 20 X 150 MM PARA LA TOMA DE MUESTRA DE CULTIVO.	130	PZA	31.52	4,097.60
		Marca: AJAX				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

SUB. TOTAL \$ 16,837.00
 I. V. A. \$ 2,693.92
 TOTAL \$ 19,530.92

(diecinueve mil quinientos treinta pesos 92/100 M.N.)

Gabriela Jimenez Jimenez
 Analista Supervisor IMSS
 M. 3112202PA
 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
 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 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

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **22/04/2023**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **IA050GYR091T28**
bajo el: **Fracción II Art. 41**
No. Comprobante: **IA50GYR-050GYR09-T28**
No. de Pedido: **D3P0043**
Elaboración: **12/04/2023** Impresión **12/04/2023**

Proveedor: **TS AJE DE MEXICO SA DE CV**

Dirección: **HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **22/04/2023**

Partida presupuestal: **0405** 21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. **TAM -140709-PX5** No. Proveedor: **00131867**

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

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

CLAUSULAS PARA PEDIDOS BUO

1. DEL PEDIDO
 - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante la Bolsa Única de Ofertas del IMSS.
 - 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 su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido.
 - 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 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), y Servicios del Sector Público (LAASSP).
 - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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 LAASSP y su Reglamento.
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) desahitatoria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo 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, Capitalales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - 3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Instruccionario para requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa al fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.
 - 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
 - 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en 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 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



Administrador del Pedido
NOMBRE
CARGO

Area Contratante
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
DIRECTOR MEDICO

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 MANILLA LEZAMA
DIRECTOR MEDICO



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

Número Acuerdo: **No. de Evento: IA050GYR091T28**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracción II Art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compras: IA50GYR-050GYR09-128**
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2023**
 No. de Pedido: **D3P0043**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **12/04/2023** Impresión **12/04/2023**

Proveedor: TS AJE DE MEXICO SA DE CV
Dirección: HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241
R.F.C. TAM -140709-PX5 No. Proveedor : 00131867
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 22/04/2023
Partida presupuestal : 0405 21053002
Clasificación presupuestal :

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

señ requiendo el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4.- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1. El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el parágrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos Y Prestación de Servicios (BPL) del IMSS.

4.2. En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expresarse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.

4.3. La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

- I. El cheque debe expresarse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- II. Dicho cheque deberá ser 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 constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconfirmitad o aclaración 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.

5.- DE LA FACTURACION

5.1. 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.

5.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un ?Periodo mensual de entrega de bienes?, en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el ?Periodo mensual de entrega de bienes?, en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

[Firma]

Area Contratante
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

[Firma]

Representante Legal
 DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

[Firma]

Area Requiriente
 DIRECTOR MEDICO

[Firma]





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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento **IA050GYR091T28**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet **IA50GYR-050GYR09-T28**
 No. de Pedido: **D3P0043**
 Elaboración: **12/04/2023** Impresion 12/04/2023

Proveedor: **TS AJE DE MEXICO SA DE CV**
 Dirección **HACIENDA DE NARVARTE NO. 46 PRADOS DEL ROSARIO CIUDAD DE MEXICO 0241**
 R.F.C. **TAM -140709-PX5** No. Proveedor : **00131867**
 Unidad solicitante: **UMAЕ 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: **PAC**
 Fecha de entrega: **22/04/2023**
 Partida presupuestal : **0405** **21053002**
 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.

OBSERVACIONES

Se elimina teléfono, 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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
Miguel Angel Coates Araco
 CARGO
Representante Legal
 FIRMA DE CONFORMIDAD

 TELEFONO(S)
 FECHA **12 04 2023**
 AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 Poder **74,899** Notario **No. 106 Lic. MARIO FIGUEROA REA**
 Feid **FECHA 09 DE JULIO 2014**



Administrador del Pedido NOMBRE CARGO <i>ua (libre)</i>	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 MANILLA LEZAMA DIRECTOR MEDICO
--	---	---	---