



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: AA-T61-2023
 Número de Sesión: bajo el: Fracción II Art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet: AA-050GYR032-T61-2023
 Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023
 No. de Pedido: D3P0303
 Núm. Dictamen Presup: S/N
 Elaboración: 29/06/2023 Impresión 29/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

Fecha de entrega: 05/07/2023

Partida presupuestal: 0405 21053002

R.F.C. CHO-010731-7DA No. Proveedor: 00072392

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES
Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Circ. 01 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

1	060 040 079002 01	AGUJAS PARA BIOPSIA DE HUESO. REESTERILIZABLE. TIPO: JAMSHIDI. LONGITUD. 10 CM CALIBRE. 11 G.	10	PZA	1,580.00	15,800.00
---	-------------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: AGUJA JAMSHIDI PARA BIOPSIA
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

2	060 841 0262 11 01	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 90 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO DOBLE ARMADO AHUSADA (15-17 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS.	3	ENV	1,000.00	3,000.00
---	--------------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: MATPILENO
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 12

3	060 841 0452 11 01	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 90 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO PUNTA-AHUSADA (15-17 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	3	ENV	540.00	1,620.00
---	--------------------	---	---	-----	--------	----------

Marca: MATPILENO
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 12

PEDIDO SANCCIONADO
NOTA DE CREDITO
ANEXA

Jurea Contratante LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERV.	Jurea Requeriente DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N+) ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Representante Legal DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA
--	--	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T61-2023
bajo el: Fracción II Art. 41
No. Comprasnet: AA-050GYR032-T61-2023
No. de Pedido: D3P0303
Elaboración: 29/06/2023 Impresión 29/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASENOR GUADALAJARA 44600

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES

Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 060 841 0627 11 01 SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM), ENVASE CON 12 PIEZAS.

Marca: MATSED
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 12

5 060 841 0767 13 01 SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 0 SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS. ENVASE CON 12 SOBRES.

Marca: MATSED
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: SBR
Cant Presen: 12

6 060 841 1955 12 01 SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM), ENVASE CON 12 PIEZAS.

Marca: MATSED
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 12

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 09/07/2023

Partida presupuestal : 0405 21053002

Clasificación presupuestal :

Circ. 01 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Jefa Contratante
LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA
JEFA DEL DPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERV.

Administrador del Pedido
C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Jefa Requiriente
DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal
DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACIÓN DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-T61-2023**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracción II Art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Comprasnet: AA-050GYR032-T61-2023**
 Fecha Terminación del pedido: **09/07/2023**
 No. de Pedido: **D3P0303**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **29/06/2023** Impresion **29/06/2023**

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600**

R.F.C. **CHO-010731-7DA** No. Proveedor: **00072392**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES**

Lugar de entrega: **CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,**

Descripción

Circ. **01** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal: **0405** 21053002

Fecha de entrega: **09/07/2023**

No Requisición: **PAC**

Partida Clave del Artículo

7 060 841 4462 1201

SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM
CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUA: 1/2 CIRCULO AHUSADA
(25-27 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.

Cantidad **4** Unidad **ENV** Precio **510.00** Importe Total **2,040.00**

Marca: **MATCAT**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**

Cant Presen: **12**

8 060 842 0527 0401

SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON
AGUA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERISTICAS
DE LA AGUA: 1/2 DE CIRCULO CORTANTE (35-37 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.

Cantidad **30** Unidad **ENV** Precio **700.00** Importe Total **21,000.00**

Marca: **MATPILENO**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**

Cant Presen: **12**

9 080 074 0367 1101

FEBRILES. TIFICO O. ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA O
TUBO PARA EL DIAGNOSTICO SEROLOGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS
PRODUCIDOS POR MICROORGANISMOS DE LOS GENEROS: SALMONELLA Y
BRUCELLA. FRASCO GOTERO CON 5ML.

Cantidad **33** Unidad **F.G** Precio **170.00** Importe Total **5,610.00**

Marca: **LAFON**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **ML.**

Cant Presen: **5**

Jefe Contratante

LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA

JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Administrador del Pedido

C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Jefe Requiriente

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)

ING. JOSÉ PEDREZA ARREDONDO
TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal

DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACIÓN DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **09/07/2023**
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-T61-2023**
bajo el: **Fracción II Art. 41**
No. Compranet: **AA-050GYR032-T61-2023**
No. de Pedido: **D3P0303**
Elaboración: **29/06/2023** Impresion **29/06/2023**

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600**

R.F.C. **CHO-010731-7DA** No. Proveedor: **00072392**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES**

Lugar de entrega: **CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,**

No Requisición: **PAC**
Fecha de entrega: **09/07/2023**
Partida presupuestal: **0405** **21053002**
Clasificación presupuestal:
Circ. **01** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
10	080074 1274 1001	ANTIESTREPTOLISINAS, ESTREPTOLISINA "O" ESTANDARIZADA, REDUCIDA Y LIOFILIZADA FCO. PARA 10 ML. RTC. Marca: LAFON Procedencia: MEXICO	23	CJA	1,090.00	25,070.00
11	080081 0368 1001	ANTISUERO ANTIGLOBULINA HUMANA PARA LA PRUEBA DE COOMBS RTC. Marca: LAFON Procedencia: MEXICO	15	FCO	435.00	6,525.00
12	08023509590201	EQUIPO ALADO PARA RECOLECCION DE SANGRE, COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE RECOLECCION AL VACIO, AGUA CALIBRE 23 X 19 MM CON TUBO FLEXIBLE DE HULE DE 17.78 CM (7") DE LONGITUD Y BROCHE DE SEGURIDAD. ALAS DE COLOR AZUL CLARO. Marca: BD Procedencia: ESTADOS UNIDOS	27	CJA	1,450.00	39,150.00

Marca: **BD**
Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **PZA**
Cant Presen: **50**

urea Contratante
LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA
JEFA DEL DPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.

urea Requiriente
DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal
DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA

Administrador del Pedido
C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo: No. de Evento: AA-T61-2023
Numero de Sesión: bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo: No. Comprasnet: AA-050GYR032-T61-2023
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023 No. de Pedido: D3P0303
Num. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 29/06/2023 Impresion 29/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES
Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

13 08041400770301 FACTOR REUMATOIDE EQUIPO PA-RA SU DETERMINACION EN SUEROCOMPUUESTO 50 EQP 495.00 24,750.00

DE: ANTIGENO ADSORBIDO A PARTICULAS DE LATEX5 ML, SUERO CONTROL POSITIVO NEGATIVO PLACA DE REACCIONRTC.

Marca: LAFON
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PBA
Cant Presen: 100

15 08041415050001 PROTEINA C REACTIVA, EQUIPOPARA INVESTIGAR POR AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEXESTANDARIZADA. COMPUUESTO DE:SUERO CONTROL Y NEGATIVO PLACA DE REACCION ANTISUERO ADSORBIDO A PARTICU-LAS DE LATEX 2 ML RTC. 138 EQP 449.00 61,962.00

Marca: LAFON
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: EQP
Cant Presen: 1

16 08042106490101 FILTRO PARA LEUCORREDUCIR CONCENTRADOS PLAQUETARIOS CON UNA MEDIA DE LEUCOCITOS RESIDUALES CONSISTENTEMENTE INFERIOR A 5 X 10 5 DURANTE LA TRANSFUSION (PARA 3 A 8 UNIDADES) PARA USO DIRECTO EN EL PACIENTE. 333 PZA 660.00 219,780.00

Marca: TERUMO
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 1

Area Contratante

LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA

JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERV.S.

Administrador del Pedido

C. P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Area Requiriente

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)

ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal

DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
TIT. ORG. OPER. ADMVA/ DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **09/07/2023**
Num. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-T61-2023**
bajo el: **Fracción II Art. 41**
No. Comprimet: **AA-050GYR032-T61-2023**
No. de Pedido: **D3P0303**
Elaboración: **29/06/2023** Impresion 29/06/2023

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600**

R.F.C. **CHO-010731-7DA** No. Proveedor: **00072392**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES**
Lugar de entrega: **CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,**

Partida **Clave del Artículo**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

17 080 725 4487 11 01

ALBUMINA BOVINA, POLIMERIZADA PARA PRUEBAS EN TUBO O LAMINA EN MEDIO ALBUMINOSO PARA FACILITAR LA AGLUTINACION DE ERITROCITOS SENSIBILIZADOS. FRASCO CON 10 ML. RTC.

23

FCO

450.00

10,350.00

Marca: LAFON

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.

Cant Presen: 10

19 080 783 2258 01 01

ALCOHOL-ACETONA PARA LA TIN-CION DE GRAM TA.

44

FCO

145.00

6,380.00

Marca: SEALAB

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.

Cant Presen: 500

20 080 829 1454 01 01

SAFRANINA PARA LA TINCION DEGRAM TA.

40

FCO

100.00

4,000.00

Marca: SEALAB

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.

Cant Presen: 125

14 080 830 6245 10 01

RESINA SINTETICA DISUELTA ENXILOL (60%) TA.

10 X

FCO

580.00

5,800.00

Marca: SEALAB

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.

Cant Presen: 1000

Urea Contratante

LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA

JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Administrador del Pedido

C. P. CESAR AGUSTIN ROJEDO PEREGRINA
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Urea Requiriente

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)

ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal

DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
TIT. ORG. OPER. ADMVA/DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACIÓN DELEG. DE ABASTECIMIENTO

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

No. de Evento: AA-T61-2023
bajo el: Fracción II Art. 41
No. Comprasnet: AA-050GYR032-T61-2023
No. de Pedido: D3P0303
Elaboración: 29/06/2023 Impresion 29/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

Fecha de entrega: 09/07/2023

Partida presupuestal : 0405 21053002

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES
Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Clasificación presupuestal :
Circ. 01 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

21	08083501021101	ANTI AB. ANTISUERO PARA TÍPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL. FRASCO CON 10 ML. RTC.	38	FCO	210.00	7,980.00
----	----------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: LAFON
Procedencia: MEXICO
Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 10

18	08083501101101	ANTI RH (D) ALBUMINOSO. ANTISUERO PARA TÍPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL. FRASCO CON 10 ML. RTC.	85	FCO	390.00	33,150.00
----	----------------	--	----	-----	--------	-----------

Marca: LAFON
Procedencia: MEXICO
Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 10

22	08088901151201	TIRA REACTIVA PARA DETERMINACION SEMICUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE CON LIMITES DE DETECCION QUE VAN DE 20 A 800 MG/DL. FRASCO CON 50 TIRAS. TA.	337	FCO	270.00	90,990.00
----	----------------	---	-----	-----	--------	-----------

Marca: LAFON
Procedencia: MEXICO
Tipo Presen: TRA
Cant Presen: 50

Urea Contratante
LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA

JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERV'S.

Administrador del Pedido
C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Urea Requirente
DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal
DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T61-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR032-T61-2023
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023	No. de Pedido: D3P0303
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 29/06/2023 Impresion 29/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

Fecha de entrega: 09/07/2023

Partida presupuestal : 0405 21053002

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES
Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Circ. 01 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 592,797.00
I. V. A. \$ 94,847.52
TOTAL \$ 687,644.52

(seiscientos ochenta y siete mil seiscientos cuarenta y cuatro pesos 52/100 M.N.)

Jefa Contratante LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.	Jefa Requiriente DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Representante Legal DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA
--	---	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
 COORDINACIÓN DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-T61-2023
Numero de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. ComprasNetAA-050G/R032-T61-2023
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023	No. de Pedido: D3P0303
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 29/06/2023 Impresión 29/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.
Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600
R.F.C. CHO-010731-7DA No. Proveedor : 00072392
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES
Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,
Circ. 01 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Fecha de entrega: 09/07/2023
Partida presupuestal : 0405
Clasificación presupuestal : 21053002

1.- DEL PEDIDO: 1 Este pedido se basa en la verificación de la existencia de bienes, de proveedores y del precio estimado basado en la información que se obtenga en el Instituto Mexicano del Seguro Social denominado "EL INSTITUTO", de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información, en poder de EL INSTITUTO, con la cotización presentada por "EL PROVEEDOR".

1.2-EL PROVEEDOR acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Oficina de Adquisiciones en un plazo máximo de 2 (dos) días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.

1.3-EL INSTITUTO podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, cuando la entrega del producto arribe posterior a una orden de reposición de claves asignadas en eventos licitatorios, liberando a EL INSTITUTO de todo compromiso.

1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta de EL PROVEEDOR, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo de EL INSTITUTO.

1.6 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo de EL PROVEEDOR, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.

1.7-EL PROVEEDOR se obliga a dar las facilidades necesarias para que "EL INSTITUTO" ejerza las funciones que le concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

1.8-EL PROVEEDOR deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor de EL INSTITUTO, por el 10%(diez por ciento) del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. La garantía de cumplimiento que entregue EL PROVEEDOR, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) días de UMA vigente en el presente ejercicio fiscal, podrá otorgarse mediante fianza, cheque certificado o de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado, mediante billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante EL INSTITUTO, sin calcularse el IVA. Para el caso de aquellos contratos cuyo importe sea superior a 901 (novecientos un) días del IVA vigente en el presente ejercicio fiscal, deberá otorgarse mediante fianza, seguro de caución o carta de crédito irrevocable.

1.9-EL INSTITUTO dará a EL PROVEEDOR la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contractados en este pedido.

1.10 Para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación cuyo monto del pedido sea superior a \$300,000.00, "EL PROVEEDOR" cuenta con el acuse de recepción con el que comprueba la realización de la consulta de opinión ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, en los términos que establece la disposición 2.1.29 primer párrafo de la resolución miscelánea fiscal para el 2022, publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 27 de diciembre de 2021, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

Así mismo para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, cuyo monto del pedido sea superior a \$300,000.00, "EL PROVEEDOR" cuenta por sí o por conducto de quien subcontrate para el cumplimiento del objeto del presente pedido con el documento correspondiente, vigente, expedido por el Instituto Mexicano del Seguro Social, relativo a la opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al acuerdo ACOO SA1 HCT 101214/281 P DIR dictado por el H. consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, en la Sesión Ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 03 de abril de 2016, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

Para los Efectos de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social, "EL PROVEEDOR" declara que en caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del pedido contra los adeudados que, en su caso, tuviera a favor de "EL INSTITUTO".

1.11 Se cuenta con dictamen de disponibilidad presupuestal previo No. 0000072251-2023, para cubrir el compromiso derivado de este pedido.

1.12 Los precios de este pedido son fijos.

1.13 La vigencia del pedido corresponderá de la fecha de la última firma electrónica, a la entrega de los bienes conforme el plazo señalado en el presente pedido.

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.

2.2-EL INSTITUTO efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice "EL INSTITUTO", "EL PROVEEDOR" deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.

2.4 CANJE-EL INSTITUTO, podrá solicitar el canje de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos, para lo cual notificará a "EL PROVEEDOR" con un plazo máximo de 10 (diez) días hábiles, para realizar el canje de los bienes por otros bienes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados. En caso de no efectuar el canje "EL PROVEEDOR" será sancionado conforme a lo establecido en el numeral 2.6 del presente pedido.

Jefa Contratante

LAE ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA
 JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERV.

Administrador del Pedido

C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
 COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Jefa Requiriente

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
 TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)

ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
 TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal

DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
 TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023
Num. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T61-2023
bajo el: Fracción II Art. 41
No. CompranetAA-050GYSR032-T61-2023
No. de Pedido: D3P0303
Elaboración: 29/06/2023 Impresion 29/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CHILLARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

Fecha de entrega: 09/10/2023

Partida presupuestal : 0405 21053002

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES
Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Circ. 01 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

- 2.5 PENALIZACION: 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 fecha indicada y con las especificaciones requeridas. Por atraso en la entrega de los bienes adquiridos, conforme al plazo establecido en el pedido, se aplicará como pena convencional, el 2.5% (2.5 por ciento) por cada día natural de atraso hasta por 4 días, sobre el importe de los bienes no entregados oportunamente sin incluir el IVA.
- 2.6 DEDUCTIVAS: Cuando "EL PROVEEDOR" no entregue los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega señalado, considerando los 4 días de sanción, 10% (10 por ciento) antes del IVA del valor total de cada uno de los bienes no entregados y/o de cada uno de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos.
3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 - 3.1 EL PROVEEDOR, previa autorización de "EL INSTITUTO", deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tenga en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida.
 - 3.2 EL PROVEEDOR registrará en la "Remisión del Pedido", anexando copia impresa del pedido, en la que se indique el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar), número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario, costo total, en su caso, un informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, además en caso de distribuidor, deberá presentarlo con una etiqueta en el empaque secundario o colectivo en la que se observen su razón social, R.F.C y domicilio, y deberá entregar una copia de la misma en el área de recepción del almacén delegacional, quien le sellará de recibido en el original.
 - 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.
 - 3.4 Solo podrán entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de "EL INSTITUTO".
 - 3.5 Domicilio y Hora de entrega de los pedidos: Carolina Villanueva de Garcia No. 314, Cd. Industrial, C.P. 20290, Aguascalientes, Aqs. de 09:00 a 14:00 Hrs.
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 y número de alta.
 - 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 Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, dependiente de la Jefatura de Servicios de Finanzas.
 - 4.3 Es responsabilidad de "EL PROVEEDOR" recoger los pedidos asignados, presentando copia de acuse de recibo de los productos entregados en el almacén a fin de constatar que estos se realizaron dentro del plazo y condiciones establecidas de vencimiento de los mismos.

Área Contratante

LA E. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA

JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVIS.

Administrador del Pedido

C. P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Área Requiriente

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)

ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal

DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES
 COORDINACIÓN DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: _____
 Número de Sesión: _____
 Fecha de Acuerdo: _____
 Fecha Terminación del pedido: **09/07/2023**
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: **AA-T61-2023**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Comprasnet: **AA-050GYR032-T61-2023**
 No. de Pedido: **D3P0303**
 Elaboración: **29/06/2023** Impresión **29/06/2023**

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

Dirección **CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600**

R.F.C. **CHO -010731-7DA** No. Proveedor: **00072392**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES**

Lugar de entrega: **CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,**

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **09/07/2023**
 Partida presupuestal: **0405** **21053002**
 Clasificación presupuestal: _____
 Circ. **01** Loc. **80** Inn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Amey Moursamat Becerra Jimenez

CARGO

Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Signature]

TELEFONO(S)
334948851

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<i>29</i>	<i>06</i>	<i>23</i>

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

Bran 19362

rea Contratante

LAE ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA

Administrador del Pedido

C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA
 COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Jefe Requiriente

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
 TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

AutORIZACIÓN (M)

ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO
 TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal

DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
 TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES.**
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Oficina de Contratos

Of N° 018001150100/**OC1682**/2023

Aguascalientes, Ags., a 02 de Agosto de 2023.

CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

Por medio del presente envío informe de la sanción originada por el incumplimiento en la entrega de la clave que en la tabla se describe.

Pedido	Alta	Partida	Fecha de entrega	Fecha de Recepción	Clave	Piezas Inc	Precio Unitario	Días	Importe Incumplido	% sanc/día	Importe Sancionar	Nota de Crédito	
D3P0303	N/A	1	09/07/2023	INCUMPLIÓ	0790	10	\$ 1,580.00	4	\$ 15,800.00	2.5%	\$ 1,580.00		
	N/A	14	09/07/2023	INCUMPLIÓ	6245	2	\$ 580.00	4	\$ 1,160.00	2.5%	\$ 116.00		
TOTAL											\$	1,696.00	A3PE0303

Lo anterior con fundamento en las cláusulas 2.5 y 2.6 del pedido **D3P0303**, artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento, artículo 35 penúltimo párrafo de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo, y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás disposiciones aplicables en la materia.

Por lo cual, le solicito nos informe y en su caso demuestre si a su consideración, la sanción NO es procedente; de no ser así, a fin de aplicar la pena convencional, le pido que de manera URGENTE envíe NOTA DE CRÉDITO a favor del INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL para realizar el descuento respectivo. Cualquier documento o respuesta favor de dirigirla a la COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, ubicada en AV. CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA No.314, CIUDAD INDUSTRIAL, C.P. 20290. ° a los correos

Para cualquier aclaración favor de dirigirse con la Lic. Mónica Jaqueline López Campos al Tel. 449 971-07-96 Ext. 120 ó 121 en horario de 8:00 a 16:00 o a los correos electrónicos monica.lopezpc@imss.gob.mx y/o jose.lopezsil@imss.gob.mx.

Resulta relevante enterarle que de no recibir respuesta dentro de las 48 horas siguientes a partir de la recepción del presente, la sanción se considerará procedente y será reportada en el sistema PREI (Programa de Recursos Institucionales) para su descuento automático en cualquier sede Delegacional del IMSS, en apego al Artículo 35 penúltimo párrafo de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo.

Sin otro particular y al pendiente de cualquier comentario, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE
"SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL"**

C.P. CÉSAR AGUSTÍN ROBLEDO PEREGRINA.
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.
ADMINISTRADOR DE CONTRATO.

[Handwritten signature]
EZG/JLS/MJLC



Notas de Credito Control de Cambios

Unidad Negocio:	00001	ID Nota de Crédito:	A3PE0303	F Introducción:	16/08/2023
-----------------	-------	---------------------	----------	-----------------	------------

Información Nota de Crédito

ID Set: IMSS1
ID Proveedor: 0000072392 CONSORCIO HOSPITALARIO SA DE CV
Origen: 001
Motivo: Penalización Fech Doc: 16/08/2023
ID Contrato:
Número Pedido: D3P0303
Estado: VALIDA Importe: 1.696.00

[Abrir](#) [Cancelar](#)

Seuencias Nota de Crédito

[Guardar](#) [Volver a Buscar](#) [Notificar](#)

Notas de Credito | [Control de Cambios](#)