



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:

No. de Evento: **ADJ 1222 068 23**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compranet: **AA 050GYR027 T51 2023**
 No. de Pedido: **D3P0269**
 Elaboración: **26/04/2023** Impresion 26/04/2023

Fecha Terminación del pedido: **06/05/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

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

No Requisición: **PAC**

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

Fecha de entrega: **06/05/2023**

Partida presupuestal: **0405** 21053002

R.F.C. **CHO -010731-7DA** No. Proveedor: **000723392**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Circ. **11** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Partida Clave del Artículo Descripción

1 08041415050001 PROTEINA C REACTIVA, EQUIPO PARA INVESTIGAR POR AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX ESTANDARIZADA COMPUESTO DE: SUERO CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO PLACA DE REACCION ANTISUERO ADSORBIDO A PARTICULAS DE LATEX 2 ML RTC. Cantidad Unidad Precio Importe Total 106 EQP 400.00 42,400.00

Marca: LAFON Tipo Presen: EQP
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

2 08056001450301 JERINGAS, DESECHABLE DE 3 ML, ESTERIL CON HEPARINA PARA OBTENCION DE SANGRE ARTERIAL, CON TAPON PARA LA AGUJA Y TAPON PARA LA JERINGA, AGUJA DE 23 G X 25 MM. Cantidad Unidad Precio Importe Total 508 PZA 32.00 16,256.00

Marca: BD Tipo Presen: PZA
 Procedencia: REINO UNIDO Cant Presen: 1

3 08061024970201 VERDE BRILLANTE, AGAR MEDIOSELECTIVO Y DIFERENCIAL DE ENTEROBACTERIAS PATOGENAS Y PRINCIPALMENTE SALMONELLA TA Cantidad Unidad Precio Importe Total 8 FCO 1,270.00 10,160.00

Marca: MCD Tipo Presen: GRO
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 450

Administrador del Pedido

ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 IMSS, Titular del Organismo de Operación en el Hospital

Comprador
 ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
 DEPTO DE ADO Y CONT DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante Legal
 con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 1222 068 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA 050GYR027 T51 2023
Fecha Terminación del pedido: 06/05/2023	No. de Pedido: D3P0269
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 26/04/2023 Impresion 26/04/2023

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

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

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **06/05/2023**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

R.F.C. **CHO-010731-7DA** No. Proveedor: **00072392**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COL ONIA LOS PARAISOS C.P.**

Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Imn.	T.S.	E.	U.	P.
---------	--------------------	-------------	-------	------	------	------	----	----	----

4	08078322580101	ALCOHOL-ACETONA PARA LA TIN-CION DE GRAM TA.	11	80	01	15	0	90	0
---	----------------	--	----	----	----	----	---	----	---

Marca: **SEALAB**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen.: **ML.**
 Cant Presen.: **500**

5	08083501021101	ANTI AB. ANTISUERO PARA TIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL. FRASCO 314 CON 10 ML. RTC.							
---	----------------	---	--	--	--	--	--	--	--

Marca: **LAFON**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen.: **ML.**
 Cant Presen.: **10**

SUB. TOTAL \$ 128,556.00
I. V. A. \$ 20,568.96
TOTAL \$ 149,124.96

(ciento cuarenta y nueve mil ciento veinticuatro pesos 96/100 M.N.)

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ. DEPARTAMENTO SUMINISTROS	Comprador LIC. NOHEMI PATRICA RANGEL DIAZ	Representante Legal Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo Titular del Organismo de Operación Administrativa	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS
Comproedor ING. ALEJANDRO GARZA MANEGAS DEPTO DE ADQ. Y CONTROL DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	Comproedor LIC. NOHEMI PATRICA RANGEL DIAZ	Representante Legal Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo Titular del Organismo de Operación Administrativa	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 1222 068 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compraventa: AA 050GYR027 T51 2023
Fecha Terminación del pedido: 06/05/2023	No. de Pedido: D3P0269
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 26/04/2023 Impresión 26/04/2023

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: ALMACÉN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 06/05/2023
Partida presupuestal : 0405
Clasificación presupuestal : 21053002

Circ. 11 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1- DEL PEDIDO
- 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo. SALVO QUE EL DÍA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DÍA INHABIL. LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERÁ AL SIGUIENTE DÍA HABIL. SIN DAR LUGAR A LA APLICACION DE PENAS CONVENCIONALES. SIN EMBARGO, SI EL TERMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DÍA INHABIL Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARÁ LA SANCIÓN CONVENCIONAL.
- 1.3 El TERMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DÍA INHABIL Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARÁ LA SANCIÓN CONVENCIONAL.
- 1.4 El proveedor deberá declarar, 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).
- 1.5 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.
- 1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.7 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.
- 1.8 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- 2- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSECCION
- 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 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.
- 2.3.1 TERMINOS Y CONDICIONES PARA EL PARTICIPANTE ADJUDICADO.

Deberá presentar los siguientes documentos al momento de la entrega del insumo:

- Bienes de uso terapéutico/Bienes de uso no terapéutico
- Contrato
- * Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-006
- * Registro sanitario vigente/prórroga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario.
- * Oficina de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran)
- * Certificado analítico de origen por lote, o traducción al idioma español.
- * Carta compromiso o carta canje por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)
- * No aplica
- * No aplica
- * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
- * Carta compromiso o carta canje por clave y lote.

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HEZ. DEPARTAMENTO SUMINISTROS	Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante Legal Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo Instituto Mexicano del Seguro Social	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Comprador ING ALEJANDRO CARBA VANEGAS DEPTO DE ADQUISICION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante Legal Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo Instituto Mexicano del Seguro Social	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE PLANFACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 06/05/2023
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: ADJ 1222 068 23
bajo el: Fracc V art. 41
No. Comprasnet/AA 050GYR027 T51 2023
No. de Pedido: D3P0269
Elaboración: 26/04/2023 Impresion 26/04/2023

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

No Requisición: PAC

Dirección: CHILLARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

Fecha de entrega: 06/05/2023

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

Partida presupuestal : 0405 21053002

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Clasificación presupuestal :

Circ. 11 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)
* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membretado y firma original del representante legal
membretado y firma original del representante legal
* Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)
caducidad (cuando aplique)

* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membretado y firma original del representante legal
* Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

Para medicamentos controlados Grupo I, II y III de la SSA deberá entregar ADICIONALMENTE lo siguiente:

- * Factura original que coincida con la descripción.
- * Aviso de responsable sanitario
- * Licencia sanitaria

El proveedor deberá llevar el personal suficiente para la descarga a pie de andén y estiba de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, empaquetados y entarimados para la entrega-recepción en el horario de atención.

Los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas aquellas que no cumplan con las mismas.

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales 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 "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, 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 a 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 en 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 período 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 cambio, 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 (PRL) del IMSS.
4.2 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.
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.

Administrador del Pedido
ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ
DEPARTAMENTO SUMINISTROS

Comprador
LIC. NOHEMI PATRICKA RANGEL DIAZ

Representante Legal
Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
IMSS Titular del Centro de Operación Administrativa

Area Contratante
ACT. DELLA GUADALUPE SAJAS VERA
JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

Comprador
ING ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
DEPTO DE ADQUISICIONES DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador
LIC. NOHEMI PATRICKA RANGEL DIAZ
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Representante Legal
Establecido en la Fracción X del Artículo 153, en relación con el Artículo 2º, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del IMSS, en el Estado de México, del Seguro Social.

Area Contratante
ACT. DELLA GUADALUPE SAJAS VERA
JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 1222 068 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comproaneta: AA 050GYR027 T51 2023
Fecha Terminación del pedido: 06/05/2023	No. de Pedido: D3P0269
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 26/04/2023 Impresion 26/04/2023

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 GUANAJUATO
Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.
Circ. 11 **Loc. 80** **Imm. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**
No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 06/05/2023
Partida presupuestal : 0405 **21053002**
Clasificación presupuestal :

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. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAs 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 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 inconformidad 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 UMAs 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 UMAs 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 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ. DEPARTAMENTO SUMINISTROS	Comprador LIC. NOHEMI PATRICK RANGEL DIAZ	Representante Legal Dr. Marco Antonio Hernández Contreras Establecido en la Fracción IV del Artículo 133, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social	Área Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ISMIAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
Comprador ING ALEJANDRO GARCIA TANEGAS DEPTO DE ADO Y COM DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: _____
 Número de Sesión: _____
 Fecha de Acuerdo: _____
 Fecha Terminación del pedido: **06/05/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **ADJ 1222 068 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compraneta **AA 050GYR027 T51 2023**
 No. de Pedido: **D3P0269**
 Elaboración: **26/04/2023** Impresion **26/04/2023**

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 GUANAJUATO**
Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Circ. **11** **Loc.** **80** **Imm.** **01** **T S.** **15** **E.** **0** **U.** **90** **P.** **0**

No Requisición: **PAC**
Fecha de entrega: **06/05/2023**
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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)			
FECHA	DÍA	MES	AÑO

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

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDB
DEPARTAMENTO SUMINISTROS

Comprador
ING ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
DEPTO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Comprador
LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Representante legal
Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
Establecido en la Fracción X del artículo 53, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante
ACT. DELIA GUADALUPE SAJAS VERA
JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS