



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**COAD ESTATAL HIDALGO**  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DPTO ADQ. BIENES Y CONT. DE SERVS (CONTRATOS)

**Número Acuerdo: NO NECESAR**  
**Número de Sesión: NO NECESAR**  
**Fecha de Acuerdo: 01/01/2004**  
**Fecha Terminación del pedido: 29/08/2024**  
**Núm. Dictamen Presup: 0000336279**

**No. de Evento: AA50GYR050GYR017N1**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR017-N-160-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0710**  
 Elaboración: **19/08/2024 Impresion 20/08/2024**

**Proveedor: WE'LL ASSIST HEALTH SA DE CV**

**Dirección: CALLE FRACION 38 DEPTO 204 LTE 14 COND STA LUCIA EL TEZAL LOS**

**R.F.C. WAH -211218-E65 No. Proveedor: [REDACTED]**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO**  
**Lugar de entrega: ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.**

**No Requisición: 13805111009240160**

**Fecha de entrega: 29/08/2024**

**Partida presupuestal: 1009 21057001**

**Clasificación presupuestal:**

**Circ. 13 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	511 076 03360001	ARCHIVERO METALICO DE 4 GAVETAS TAMANO OFICIO ML.	170	PZA	6,095.00	1,036,150.00

**Marca: GENERICO**  
**Procedencia: MEXICO**

**Tipo Presen: PZA**  
**Cant Presen: 1**

**SUB. TOTAL \$ 1,036,150.00**  
**I. V. A. \$ 165,784.00**  
**TOTAL \$ 1,201,934.00**

**( un millon doscientos uno mil novecientos treinta y cuatro pesos 00/100 M.N.)**

  
**Representante Técnico**  
**L.F. PETRA WAZQUEZ ZAMORA**  
**ENC. OFNA DE CONTROL DEL ABASTO**

  
**Area Contratante**  
**L.E.M. EMANUEL HERNANDEZ GODINEZ**  
**ENC. DES. COOR. ABAST Y EQUIPAMIENTO**

  
**Area Requiriente y Técnica**  
**MTRO. HELIODORO SOTO HOLGUÍN**  
**ENC. DESE. COOR. ABAST Y EQUIPAMIENTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**COAD ESTATAL HIDALGO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**  
**DPTO ADO BIENES Y CONT DE SERVS (CONTRATOS)**

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>AA50GYR050GYR017N1</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>01/01/2004</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>29/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR017-N-160-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000336279</b>	No. de Pedido: <b>D4P0710</b>
	Elaboración: <b>19/08/2024 Impresion20/08/2024</b>

<b>Proveedor: WE'LL ASSIST HEALTH SA DE CV</b>	<b>No Requisición: 13805111009240160</b>
<b>Dirección: CALLE FRACION 38 DEPTO 204 LTE 14 COND STA LUCIA EL TEZAL LOS CABOS 23454</b>	<b>Fecha de entrega: 29/08/2024</b>
<b>R.F.C. WAH -211218-E65 No. Proveedor: [REDACTED]</b>	<b>Partida presupuestal: 1009 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.</b>	<b>Circ. 13 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

**CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PEDIDOS**

- 1 - DEL PEDIDO:
  - 1.1 Este pedido se basa en la investigación de mercado, en poder del Instituto con 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 la convocatoria y/o solicitud de cotización y/o bases para este caso en específico de 45 días naturales posteriores a la emisión del pedido, sin que la fecha que se plasma en el presente instrumento sea considerada como fecha de entrega, ya que la misma es generada automáticamente por el sistema que emite el pedido, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento correspondiente, en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, ésta se considera definitiva.
  - 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 El proveedor, deberá 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, así como de conformidad con el acuerdo CDO SA1 HCT 250315/62 P.D.J dictado por el H Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social relativo a las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de Seguridad Social y a fin de constatar que los particulares con quien se vaya a celebrar el pedido, se encuentren al corriente en sus obligaciones en materia de seguridad social deberán presentar una opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social de conformidad expedida por el IMSS y de conformidad con el Acuerdo del H Consejo de Administración del INFONAVIT, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, en el que se dan a conocer las reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y enteros de descuentos al INFONAVIT. Lo anterior de conformidad al decreto por el que se reforman diversas disposiciones del RLAAASP
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acanso, 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 de "Instituto Mexicano del Seguro Social", por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el mismo. Dentro del Plazo de los 10 días naturales posteriores a la emisión del fallo, si la entrega de los bienes se realiza dentro de los 10 (diez) días naturales, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 5.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PBL) del IMSS
  - 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor de la Institución Mexicana del Seguro Social conforme a los textos autorizados por la Dirección

Representante Técnico  
**L.F. PETRA VÁZQUEZ ZAMORA**  
 ENC. OFNA DE CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante  
**LEM EMMANUEL FERNANDEZ GONZALEZ**  
 ENC. DESP COOR. BASES Y EQUIPAMIENTO DEL DEPTO DE SUMIN. Y CONTROL DEL ABASTO

Área Requiriente y Técnica  
**MTRO. HELIODORO SOTO HOLGUIN**  
 JEFATURA DE SERVS. ADMINISTRATIVOS



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**COAD ESTATAL HIDALGO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DFTO ADQ. BIENES Y CONT DE SERVS (CONTRATOS)

<b>Número Acuerdo:</b> NO NECESAR	<b>No. de Evento:</b> AA50GYR050GYR017N1
<b>Número de Sesión:</b> NO NECESAR	<b>bajo el:</b> Art 42 frac.
<b>Fecha de Acuerdo:</b> 01/01/2004	<b>No. Compranet</b>
<b>Fecha Terminación del pedido:</b> 29/08/2024	<b>AA-50-GYR-050GYR017-N-160-2024</b>
<b>Núm. Dictamen Presup:</b> 0000336279	<b>No. de Pedido:</b> D4P0710
	<b>Elaboración:</b> 19/08/2024 Impresion 20/08/2024

<b>Proveedor:</b> WE'LL ASSIST HEALTH SA DE CV	<b>No Requisición:</b> 13805111009240160
<b>Dirección:</b> CALLE FRACION 38 DEPTO 204 LTE 14 COND STA LUCIA EL TEZAL LOS CABOS 23454	<b>Fecha de entrega:</b> 29/08/2024
<b>R.F.C. WAH -211218-E65</b> <b>No. Proveedor :</b> [REDACTED]	<b>Partida presupuestal :</b> 1009 21057001
<b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega:</b> ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.	<b>Circ. 13</b> <b>Loc. 80</b> <b>Inm. 01</b> <b>T.S. 15</b> <b>E. 0</b> <b>U. 90</b> <b>P. 0</b>

**Jurídica del Instituto**

- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientas) Unidades de Medida de Actualización (UMA), podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
  - I El cheque debe expedirse a nombre de Instituto Mexicano del Seguro Social
  - II Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada de destino de los bienes
  - III El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido
- 2 - DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN:
  - 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 el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada destinatario de los bienes, por conducto del área requirente, solicitará directamente al proveedor, dentro de los 3 días hábiles siguientes al momento en que se haya percibido del vicio oculto o problema de calidad, el cambio de los bienes que presenten problemas de calidad o vicios ocultos. El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a canje, en un plazo que no excederá de diez días hábiles, contados a partir de la fecha de su notificación. El proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros. El Instituto, en caso de que aplique, sólo aceptará los lotes de los bienes repuestos por el proveedor con canje con el documento que emita el Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas acreditado por parte de EMA, que avale el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica aplicable. Todos los gastos que se generen con motivo del canje, correrán por cuenta del proveedor, previa notificación del IMSS
  - 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 del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 fracción III 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 El proveedor, que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 b de la Ley del Seguro, acepta que "el Instituto" les compense con el o los pagos que tenga que hacerse por concepto de contribución por la contratación de bienes o servicios
- 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 si así fue considerado en la convocatoria y/o solicitud de cotización y/o bases del evento
  - 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 el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada 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 automática a la devolución de los documentos presentados para efectos de copiar en el Departamento de Presupuesto y Trámite de Ejecuciones
  - 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por las cantidades determinadas, precisamente en el lugar y la fecha indicada, y con las

<b>Representante Técnico</b> L.F. PETRA VAZQUEZ ZAMORA ENC. OFINA DE CONTROL DEL ABASTO	<b>Area Contratante</b> LEM EMANUEL HERNANDEZ GODINEZ ENC. DESP. COOP. ABAST. Y EQUIPAMIENTO DEL DEPTO DE SUMIN. Y CONTROL DEL ABASTO	<b>Area Requirente y Técnica</b> MTRO. HELIODORO SOTO HOLGUIN JEFATURA DE SERVS. ADMINISTRATIVOS
---	---	--

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 113 Fracción III de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en el presente instrumento legal, se testan los datos correspondientes a Número de Proveedor de la persona moral, cuya difusión puede poner en riesgo la esfera jurídica de la misma.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**OOAD ESTATAL HIDALGO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**  
**DPTO ADQ BIENES Y CONT DE SERV (CONTRATOS)**

**Número Acuerdo:** NO NECESAR  
**Número de Sesión:** NO NECESAR  
**Fecha de Acuerdo:** 01/01/2004  
**Fecha Terminación del pedido:** 29/08/2024  
**Núm. Dictamen Presup:** 0000336279  
**No. de Evento:** AA50GYR050GYR017N1  
**bajo el:** Art 42 frac.  
**No. Compranet**  
**AA-50-GYR-050GYR017-N-160-2024**  
**No. de Pedido:** D4P0710  
**Elaboración:** 19/08/2024 Impresión 20/08/2024

**Proveedor:** WE'LL ASSIST HEALTH SA DE CV  
**Dirección:** CALLE FRACION 38 DEPTO 204 LTE 14 COND STA LUCIA EL TEZAL LOS CABOS 23454  
**R.F.C. WAH -211218-E65** No. Proveedor : [REDACTED]  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO  
**Lugar de entrega:** ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.

**No Requisición:** 13805111009240160  
**Fecha de entrega:** 29/08/2024  
**Partida presupuestal:** 1009  
**Clasificación presupuestal:**  
**Circ. 13** **Loc. 80** **Inm. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, o deductivas según sea el caso contemplado en los supuestos contenidos en la convocatoria y/o solicitud de cotización y/o bases del evento de conformidad a lo establecido por los artículos 53 y 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como los artículos 95 y 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, y Servicios del Sector Público. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no afectuada, aplicando la pena que se haya hecho acreedor sin que surta efecto legal alguno, cualquier inobservancia 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.

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

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

4 - DE LA FACTURACIÓN:

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 partidas presupuestales.

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento de la entrega de documentos a revisión en el Área de Finanzas dependiente de este Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Hidalgo.

4.3 El pago se realizará en los plazos normados por la Dirección de Finanzas estipulados del OOAD Estatal Hidalgo, en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago", sin que estos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en las áreas financieras, el original de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indiquen los bienes entregados, domicilio fiscal del instituto, número de proveedor, número de contrato o pedido, en su caso, o número de orden(es) de reposición que ampare(n) dicho(s) bien(es), número(s) de alta(s) y número de fianza en su caso y denominación social de la Afianzadora, misma que deberá ser entregada en la Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, ubicado Boulevard Luis Donaldo Colosio No. 4604, Fraccionamiento el Palmer II, Fracción II, Pachuca de Soto, Hidalgo, C.P. 42088 en horario de 8:00 a 13:00 horas. Los pedidos deberán estar enlazados en el Sistema PREI para el trámite de pago correspondiente. En caso de que el proveedor presente su factura con errores deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la LAASSP.

4.4 El presupuesto definitivo a ejercer está sujeto a la aprobación del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2024 por parte de la H. Cámara de Diputados, por lo que el cumplimiento de las obligaciones del Instituto Mexicano del Seguro Social quedan sujetas para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con la que se cuente conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el ejercicio fiscal

<p>Representante Técnico  <b>L. F. PETRA VÁZQUEZ ZAMORA</b>  <b>ENC. OFNA DE CONTROL DEL ABASTO</b></p>	<p>Área Contratante  <b>LEM EMMANUEL HERNÁNDEZ GONZÁLEZ</b>  <b>ENC. DESP. COOP. ABASTO Y EQUIPAMIENTO DEL DEPTO DE SUMIN. Y CONTROL DEL ABTITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS</b></p>	<p>Área Administradora del pedido  <b>LAET. MARCOS PÉREZ ZAMORA</b>  <b>MITRO. HELIODORO SOTO HOLGUÍN</b>  <b>Área Requiriente y Técnica</b></p>
---	---	--

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 113 Fracción III de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en el presente instrumento legal, se testan los datos correspondientes a Número de Proveedor de la persona moral, cuya difusión puede poner en riesgo la esfera jurídica de la misma.







INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓOAD ESTATAL HIDALGO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DPTO. ADQ. BIENES Y CONT. DE SERVS (CONTRATOS)

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **29/08/2024**  
 Núm Dictamen Presup: **0000336279**

No de Evento **AA50GYR050GYR017N1**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR017-N-160-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0710**  
 Elaboración: **19/08/2024 Impresion 20/08/2024**

**Proveedor: WE'LL ASSIST HEALTH SA DE CV**

**Dirección CALLE FRACION 38 DEPTO 204 LTE 14 COND STA LUCIA EL TEZAL LOS CABOS 23454**

**R.F.C. WAH -211218-E65 No. Proveedor:**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO**  
**Lugar de entrega: ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.**

**No Requisición: 13805111009240160**

**Fecha de entrega: 29/08/2024**

**Partida presupuestal: 1009 21057001**

**Clasificación presupuestal:**

**Circ. 13 Loc 80 Inm 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**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE: REYESMORALES VÁZQUEZ**

**CARGO**

**REPRESENTANTE LEGAL**  
**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**TELEFONO(S)**

**FECHA** 19 / 08 / 2024

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

MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NUMERO 12266 DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2021, PROTOCOLIZADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO GUILLERMO SANTILAN MEZA NOTARIO PUBLICO NUMERO 20 EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR CON RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE SANTA ROSALIA

**Representante Técnico**  
**L F PETRA VÁZQUEZ ZAMORA**  
**ENC OFNA DE CONTROL DEL ABASTO**  
**Area Contratante**  
**LEM EMMANUEL VERNANDEZ GODINEZ**  
**ENC DESP. COOP. ABAST. Y EQUIPAMIENTO**

**Area Administradora del pedido**  
**LAET MARCOS PEREZ ZAMORA**  
**Area de Sumin y Control del Titular del Depto de Sumin y Control**

**Area Requiriente y Técnica**  
**MTRO HELIODORO SOTO HOLGUÍN**  
**Area Administrativos**

**Area Requiriente Legal**  
**DR JOSE LUIS ARANZA AGUILAR**  
**Titular COAD Estatal Hidalgo**

**Página 1**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 113 Fracción III de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en el presente instrumento legal, se testan los datos correspondientes a Número de Proveedor de la persona moral, cuya difusión puede poner en riesgo la esfera jurídica de la misma; así como de conformidad con lo dispuesto en el artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se testan los datos correspondientes a número telefónico de la persona física que funge como representante legal de la persona física, cuya difusión puede poner en riesgo la esfera jurídica, social y personal de la misma.

**OBSERVACIONES**

ES UNA PERSONA MORAL CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO 12266 DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2021, PROTOCOLIZADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO GUILLERMO SANTILAN MEZA, NOTARIO PUBLICO NUMERO 20 EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR CON RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE SANTA ROSALIA E INSCRITA EN EL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS EN EL FOLIO MEXANTUL ELECTRONICO (FIME) NUMERO N-2022035224, CON NUMERO DE CONTROL INTERNO INCI 202200166867, DE FECHA 18 DE AGOSTO DE 2022.