



**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. de Evento: AA050GYR017T158**  
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet:**  
 Fecha Terminación del pedido: **18/08/2024 AA-50-GYR-050GYR017-T-158-2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N No. de Pedido: D4P0654**  
 Elaboración: **08/08/2024 Impresion 09/08/2024**

**Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.**  
**Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL**  
**R.F.C. HHE -161107-BV3 No. Proveedor :** XXXXXXXXXX  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO**  
**Lugar de entrega: ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 18/08/2024**  
**Partida presupuestal: 0301 21053001**  
**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	01000023080000	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	1812	ENV	18.00	32,616.00

Tipo Presen: AMP  
 Cant Presen: 5

**SUB. TOTAL \$ 32,616.00**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 32,616.00**

*( treinta y dos mil seiscientos dieciseis pesos 00/100 M.N.)*

Representante Técnico L.A.E.T. MARCOS PEREZ ZAMORA TITULAR DPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	Área Compradora L.F. KARLA GUADALUPE LÓPEZ CAMPOS TITULAR DPTO ADQ BIENES Y CONT SERVS.	Área Contratante y Administrador del Pedido L.E.M. EMMANUEL HERNÁNDEZ GODINEZ ENC. DESP. COORD. ABASTEC. Y EQUIP.	Área Requiriente y Técnica MTR. HELIODORO SOTO HOLGUÍN TITULAR JEFATURA SERVS ADMINISTRATIVOS
--	---	---	---

*(Handwritten signatures and stamps in blue and purple ink)*



**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. de Evento: <b>AA050GYR017T158</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido:	<b>18/08/2024 AA-50-GYR-050GYR017-T-158-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0654</b>
Elaboración: <b>08/08/2024 Impresion 09/08/2024</b>	

<b>Proveedor:</b> HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL ALVARO OBREGON 01000	<b>Fecha de entrega:</b> 18/08/2024
<b>R.F.C. HHE -161107-BV3 No. Proveedor:</b> [REDACTED]	<b>Partida presupuestal:</b> 0301
<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 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 cumplirlo en el plazo, cantidad y condiciones de entrega señaladas en la convocatoria y/o solicitud de cotización y/o bases del evento, 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, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
  - 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
  - 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 paréntimo 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.SA.1.HCT.250315I62.P.DJ 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 cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de obligaciones de seguridad social de conformidad con el artículo 48 de la LAASSP y 5.5.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones.
  - 1.7 El proveedor declara 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.
  - 1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 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.
- 2.- DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO
  - 2.1 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 condiciones 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 5.5.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones.
  - 2.2 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 Jurídica del Instituto.
  - 2.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) 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 constata el cumplimiento del pedido.

<b>Representante Técnico</b> L.A.E.T. MARCOS PÉREZ ZAMORA TITULAR DPTO. SUM Y CONTROL DEL ABASTO	<b>Area Compradora</b> L.F. KARLA GUADALUPE LOPEZ-CAMPOS TITULAR DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVS.	<b>Area Contratante y Administrador del Pedido</b> L.E.M. EMMANUEL HERNANDEZ GODINEZ ENC. DESP. COORD. ABASTEC Y EQUIP.	<b>Area Requiriente y Técnica</b> MTRO. HELIODORO SOTO HOLGUÍN TITULAR JEFATURA SERVSS ADMINISTRATIVOS
--	---	---	--



**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. de Evento: **AA050GYR017T158**  
**Número de Sesión:** bajo el: **Fracc V art. 41**  
**Fecha de Acuerdo:** No. Compranet  
**Fecha Terminación del pedido:** **18/08/2024** **AA-50-GYR-050GYR017-T-158-2024**  
**Núm. Dictamen Presup:** **S/N** No. de Pedido: **D4P0654**  
**Elaboración:** **08/08/2024** Impresion **09/08/2024**

**Proveedor:** **HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.**

**Dirección:** **AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL**  
**ALVARO OBREGON 01000**

**R.F.C. HHE -161107-BV3** No. Proveedor :

**Unidad solicitante:** **ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO**

**Lugar de entrega:** **ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.**

**No Requisición:** **PAC**

**Fecha de entrega:** **18/08/2024**

**Partida presupuestal:** **0301** **21053001**

**Clasificación presupuestal:**

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

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 destinataria 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 el vicio oculto o problema de calidad, el canje 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, solo aceptará los lotes de los bienes repuestos por el proveedor por canje con el documento que emita el Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas acreditado por parte de EIMA, que avale el cumplimiento de la Norma Oficial 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" las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación de bienes o servicios.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS:

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 sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro en el Departamento de Presupuesto y Trámite de Encompras.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada, y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, 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 Servicio, 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 efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconstancia 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 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 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 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 partida presupuestal.

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.

Representante Técnico  
L.A.E.T. MARCOS PÉREZ ZAMORA  
TITULAR DPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO

Área Compradora  
L.F. KARLA GUADALUPE LOPEZ CAMBOS  
TITULAR DPTO. ADQ. BIENES Y CONT. SERVS.

Área Contratante y Administrador del Pedido  
L.E.M. EMMANUEL HERNÁNDEZ GÓDINEZ  
ENC. DESP. OBREGON ABASTEC. Y EQUIP.

Área Requirente y Técnica  
MTRO. HELIODORO SOTO HOLGUÍN  
TITULAR JEFATURA SERVS ADMINISTRATIVOS



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

**Número Acuerdo:** No. de Evento: **AA050GYR017T158**  
**Número de Sesión:** bajo el: **Fracc V art. 41**  
**Fecha de Acuerdo:** No. Compranet  
**Fecha Terminación del pedido:** **18/08/2024** **AA-50-GYR-050GYR017-T-158-2024**  
**Núm. Dictamen Presup:** **S/N** No. de Pedido: **D4P0654**  
**Elaboración:** **08/08/2024** Impresion **09/08/2024**

**Proveedor:** **HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.** **No Requisición:** **PAC**  
**Dirección:** **AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL** **Fecha de entrega:** **18/08/2024**  
**ALVARO OBREGON 01000** **Partida presupuestal:** **0301** **21053001**  
**R.F.C. HHE -161107-BV3** **No. Proveedor:** **[REDACTED]** **Clasificación presupuestal:**  
**Unidad solicitante:** **ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO**  
**Lugar de entrega:** **ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.** **Circ. 13** **Loc. 80** **Inm. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

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 éstos 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 amparar(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 Palmar 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 PRE 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 2024 se apruebe, sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

5.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA  
5.1 El Instituto podrá rescindir administrativamente el presente contrato/pedido en cualquier momento, cuando el proveedor incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento previsto en el artículo 54, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. El Instituto podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión. Cuando se hubiera iniciado un procedimiento de conciliación respecto del pedido materia de la rescisión.

5.2 CAUSAS DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PEDIDO

El Instituto podrá rescindir administrativamente este pedido sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando el proveedor incurra en cualquiera de las causales siguientes:

1. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada durante el procedimiento de contratación y los documentos proporcionados para la formalización de los contratos y durante la ejecución del mismo.
2. Cuando se comprobare que "el proveedor" haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el instrumento jurídico.
3. Contravenir los términos pactados para el suministro de los bienes establecidos en el instrumento jurídico.
4. Transient en todo o en parte las obligaciones que derivan del instrumento jurídico a un tercero ajeno a la relación contractual.
5. Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de Instituto.
6. Suspender total o parcialmente y sin causa justificada el suministro objeto del instrumento jurídico.
7. Ceder o suministrar los bienes en tiempo y forma conforme a lo establecido en el instrumento jurídico y sus respectivos anexos.
8. No proporcionar a los Organismos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen.
9. Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio.
10. En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del instrumento jurídico;
11. No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del instrumento jurídico, la garantía de cumplimiento del mismo.
12. En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualen el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o alcancen el 20% (veinte por ciento) del monto total de ese contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento.
13. Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del instrumento jurídico, sin contar con la autorización del Instituto en los términos de lo dispuesto en la cláusula CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES del instrumento jurídico.
14. Impedir el desempeño normal de labores del Instituto.
15. Cambiar su nacionalidad por otra a invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes del Instituto, cuando sea extranjero.
16. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique a "EL INSTITUTO", la sanción impuesta a "EL PROVEEDOR", con motivo de la colusión de

Representante Técnico L.A.E.T. MARCOS PEREZ ZAMORA	Area Compradora L.F. KARLA GUADALUPE LÓPEZ CAMPOS	Area Contratante y Administrador del Pedido L.E.M. EMMANUEL HERNANDEZ GODINEZ	Area Requirente y Técnica MTRO. HELIODORO SOTO HOLGUÍN
TITULAR DPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	TITULAR DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVS.	ENC. DESP. COORD. ABASTEC. Y EQUIP.	TITULAR JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS



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

**Número Acuerdo:**  
**Número de Sesión:**  
**Fecha de Acuerdo:**  
**Fecha Terminación del pedido:**  
**Núm. Dictamen Presup:**

**No. de Evento:**  
**bajo el:**  
**No. Compranet**  
**AA-50-GYR-050GYR017-T-158-2024**  
**No. de Pedido:**  
**Elaboración:**

**Proveedor:** HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.  
**Dirección:** AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL ALVARO OBREGON 01000  
**R.F.C. HHE -161107-BV3** No. Proveedor : XXXXXXXXXX  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO  
**Lugar de entrega:** ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL. XXXXXXXXXX

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

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 18/08/2024  
**Partida presupuestal :** 0301 21053001  
**Clasificación presupuestal :**

precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento licitatorio, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9, de la Ley Federal de Competencia Económica y 34, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.  
 17. Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del instrumento jurídico.  
 6.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- En cualquier momento durante la vigencia del presente pedido podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en "el Instituto" solicitud de conciliación por desavenencias, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento la solicitud se presentara mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Pedido, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del pedido, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

Representante Técnico L.A.E.T. MARCOS PÉREZ ZAMORA TITULAR DPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	Area Compradora L.F. KARLA GUADALUPE LÓPEZ CAMPOS TITULAR DPTO ADQ BIENES Y CONT SERVS.	Area Contratante y Administrador del Pedido L.E.M-EMMANUEL HERRANDEZ GODINEZ ENC. DESP-IGORLY ABASTEC. Y EQUIP.	Area Requirente y Técnica MTRO. HELIODORO SOTO HOLGUIN TITULAR JEFATURA SERVS ADMINISTRATIVOS
--	---	---	---

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 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 ESPERA JURÍDICA DE LA MISMA.

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 113 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, EN EL PRESENTE INSTRUMENTO LEGAL, SE TESTAN LOS DATOS CORRESPONDIENTES A NÚMERO TELEFÓNICO DE LA PERSONA FÍSICA QUE FUNGE COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL, CUYA DIFUSIÓN PUEDE PONER EN RIESGO LA ESPERA JURÍDICA, SOCIAL Y PERSONAL 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 SERVS. (CONTRATOS)

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **18/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA050GYR017T158**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR017-T-158-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0654**  
 Elaboración: **08/08/2024** Impresión **09/08/2024**

**Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.**  
**Dirección AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL ALVARO OBREGON 01000**  
**R.F.C. HHE -161107-BV3 No. Proveedor :** [REDACTED]  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO**  
**Lugar de entrega: ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL.**  
**Circ. 13 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**  
**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 18/08/2024**  
**Partida presupuestal : 0301 21053001**  
**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  
*Hidalgo María Mercedes Cirio*  
 CARGO  
*Representante*  
 FIRMA DE CONFORMIDAD  
  
 TELEFONOS  
 FECHA  
 DIA **19** MES **Agosto** AÑO **2024**

**EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA**  
 MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **116.270 (CIENTO DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS SETENTA)** DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2016 PROTOCOLIZADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO EDUARDO A. MARTÍNEZ URQUIDÍ, TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO CINCUENTA Y SEIS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO DEL DISTRITO FEDERAL, BAJO EL FOLIO MERCANTIL ELECTRÓNICO NÚMERO **20160039321** Y NÚMERO DE CONTROL INTERNO DE **201600108571**

**OBSERVACIONES**  
 ES UNA PERSONA MORAL CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **116.270 (CIENTO DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS SETENTA)** DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2016 PROTOCOLIZADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO EDUARDO A. MARTÍNEZ URQUIDÍ, TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO CINCUENTA Y SEIS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO DEL DISTRITO FEDERAL, BAJO EL FOLIO MERCANTIL ELECTRÓNICO NÚMERO **20160039321** Y NÚMERO DE CONTROL INTERNO **201600108571** DE FECHA **12 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016.**

Representante Técnico  
 L.A.E.T. MARCOS PÉREZ ZAMORA  
 TITULAR DPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO

Área Compradora  
 L.F. KARLA GUADALUPE LÓPEZ CAMPOS  
 TITULAR DPTO. ADQ. BIENES Y CONT. SERVS.

Área Contratante y Administrador del Pedido  
 L.E.M. EMMANUEL HERNÁNDEZ GODÍNEZ  
 ENC. DESP. COORD. ABASTEC. Y EQUIP.

Área Requiriente y Técnica  
 MTR. HELIODORO SOTO HOLGUÍN  
 TITULAR JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS