



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **09/05/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA050GYRE792022**
 bajo el: **Art 26 frac.**
 No. Compras: **LA-050GYR055-E79-2022**
 No. de Pedido: **D2P0352**
 Elaboración: **29/04/2022** Impresión **29/04/2022**

Proveedor: **ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

Dirección: **NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219 DISTRITO FEDERAL**

R.F.C.: **AIE-090420-AE8** No. Proveedor: **00104501**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

Partida Clave del Artículo Descripción Circ. 36 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

1 08007403671101 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

Marca: **MICSA** Tipo Presen: **ML**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **5**

2 08007403831101 FEBRILES. BRUCELLA ABORTUS. ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA O TUBO PARA EL DIAGNOSTICO SEROLOGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS PRODUCIDOS POR MICROORGANISMOS DE LOS GENEROS:

Marca: **MICSA** Tipo Presen: **FCO**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

3 08031605550301 BACITRACINA DISCOS CON 0.04-UNIDADES EN CARTUCHO CON 50SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO RTC.

Marca: **INVESTIGACION** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

Administrador del Pedido
 LIC. GERARDO UBALDO ZAPATA SANTANA
 Jefe de la Oficina de Control del Abasto y SUM
 Comprador
 L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ
 ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES Jefe del Depto. de Abastecimiento
 Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FABIAS
 Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA DIRECTOR DE LA UMAE

Handwritten notes: **Pca**, **2757436**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **09/05/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA050GYRE792022**
 bajo el: **Art 26 frac.**
 No. Comprobante: **LA-050GYR055-E79-2022**
 No. de Pedido: **D2P0352**
 Elaboración: **29/04/2022** Impresion 29/04/2022

Proveedor: **ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

No Requisición: **36190800405220041**

Dirección: **NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219 DISTRITO FEDERAL**

Fecha de entrega: **09/05/2022**

R.F.C. **AIE -090420-AE8** No. Proveedor : **00104501**

Partida presupuestal : **0405** **21053002**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

Circ. **36** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 08058301550101 LAPICES MARCADORES PARA MAR-CAR VIDRIO O PORCELANA, CONPUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO. 5 PZA 315.00 1,575.00

Marca: **RUISANCHEZ**

Procedencia: **MEXICO**

5 08072002091001 PLACA DE VIDRIO, PARA REAC-CION DE AGLUTINACION MACROSCOPICA DE 18 X 16 CM Y 3 MMCON 30 ANILLOS DE CERAMICADE 20 MM DE DIAMETRO. 1 PZA 358.60 358.60

Marca: **MICSA**

Procedencia: **MEXICO**

6 08083505731101 FEBRILES, SUERO CONTROL POSITIVO. ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA O TUBO PARA EL DIAGNOSTICO SEROLOGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS PRODUCIDOS POR MICROORGANISMOS DE LOS 1 F.G 217.00 217.00

Marca: **MICSA**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **ML.**

Cant Present: **5**

Administrador del Pedido

LIC. GERARDO UBALDO ZAPATA SANTANA

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador

L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ

Autorización (N3)

LIC. VICTOR ALVARO CASTRO

Autorización (N2)

C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS

Autorización (N1)

DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA

ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO. DEL DESP. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESARIO**
 Número de Sesión: **NO NECESARIO**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **09/05/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA0500GYRE792022**
 bajo el: **Art 26 frac.**
 No. Comprasnet: **LA-0500GYR055-E79-2022**
 No. de Pedido: **D2P0352**
 Elaboración: **29/04/2022** Impresión **29/04/2022**

Proveedor: **ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

No Requisición: **36190800405220041**

Dirección: **NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219 DISTRITO FEDERAL**

Fecha de entrega: **09/05/2022**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

R.F.C. **AIE-090420-AE8** No. Proveedor: **00104501**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

Circ. **36** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

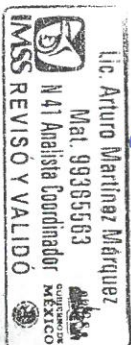
Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 3,109.60

I. V. A. \$ 497.54

TOTAL \$ 3,607.14

(tres mil seiscientos siete pesos 14/100 M.N.)



Administrador del Pedido

LIC. GERARDO UBALDO ZAPATA SANTANA

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador

L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ

JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

LIC. VICTOR ALANA CASTRO

JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS

JEFE DEL DEPTO. DE LA DIRECCION ADMVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)

DR. JOSE ARTURO VELAZQUEZ GARCIA

DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **09/05/2022**
 Num. Dictamen Presup: **SN**
 No. de Evento: **LA050GYRE792022**
 bajo el: **Art 26 frac.**
 No. de Evento: **LA-050GYR055-E79-2022**
 No. de Pedido: **D2P0352**
 Elaboración: **29/04/2022** Impresion **29/04/2022**

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV
Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO
13219 DISTRITO FEDERAL
R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,
Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLASULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

1. DEL PEDIDO.
- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en 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 el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento y UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará 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 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 320 del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la 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 del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el $_____\%$ del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de sus obligaciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 7.3 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 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.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, 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 El cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
 - III El cheque no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
2. DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION.
- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAÉ) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 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 de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capataes Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 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 dentro del plazo establecido en este pedido.
- 3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Instructivo para registrar 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 la Delegación o UMAE 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 el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

Administrador del Pedido

LIC. GERARDO UBALDO ZAPATA SANTANA

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador

L. C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ

Autorización (N3)

LIC. VICTOR ALANA CASTRO

Autorización (N2)

C. JOSE ANTONIO BUENO FARIAS

Autorización (N1)

DR. JOSE ARTURO VELAZQUEZ GARCIA

ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO DEL DESP. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECES.	No. de Evento:	LA050GYRE792022
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 26 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2022	No. de Evento:	LA-050GYR055-E79-2022
Fecha Terminación del pedido:	09/05/2022	No. de Pedido:	D2P0352
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	29/04/2022
		Impresion	29/04/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV
Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO
 13219 DISTRITO FEDERAL
R.F.C. AIE -090420-AE8 **No. Proveedor:** 00104501
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: AV. VALLEJO SIN MODULO B, COL. LA RAZA, CIRC. 36 LOC. 19 IMM. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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, consistente en la cantidad que corresponda a razón del ___% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aun 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 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.

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 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 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 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 FACTURACION

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 en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación, Financiera.

Administrador del Pedido:
 LIC. GERARDO UBALDO ZAPATA SANTANA
JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador:
 L.C. GABRIEL HUDALGO JIMENEZ
ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3):
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2):
 C. JOSE ANTONIO BUENOFARIAS
ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCION ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1):
 DR. JOSE ARTURO VELAZQUEZ GARCIA
DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECES.**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **09/05/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA050GYRE792022**
 bajo el: **Art 26 frac.**
 No. Compranet: **LA-050GYR055-E79-2022**
 No. de Pedido: **D2P0352**
 Elaboración: **29/04/2022** Impresión: **29/04/2022**

Proveedor: **ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

No Requisición: **36190800405220041**

Dirección: **NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO
 13219 DISTRITO FEDERAL**

Fecha de entrega: **09/05/2022**

R.F.C. **AIE -090420-AE8** No. Proveedor: **00104501**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

Circ. **36**

Loc. **19**

Inm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

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

MARCOS TREJO SANTA CRUZ.

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL.

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELÉFONO: [REDACTED]
 FECHA: **04** **29** **2022**

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

Acto 26902

OBSERVACIONES

Recibo Original.

Se testa teléfono como dato personal de los socios de una empresa concernientes a una persona moral como confidencial, toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de los mismos, conformidad con el artículo 113, fracción III de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 LIC. GERARDO UBALDO ZAPATA SANTANA

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador
 L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA

ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

DIRECTOR DE LA UMAE