



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	No. de Pedido: D4P0215
	Elaboración: 04/10/2024 Impresión 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
10	37908500710001	BANDAS ELASTICAS DE VELCRO DE 6 X 121 CMS. PRESENTACION: PAQUETE CON 3. NUMERO DE CATALOGO: C-1206-A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 380 0103 ELECTROESTIMULADOR DE ALTO VOLTAJE, CORRIENTE PULSATIL Y DETECCION. MARCA: Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	PQT	1,654.17	6,616.68
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 3
11	37908501130001	BANDAS ELASTICAS DE VELCRO DE 6 X 90 CMS. PRESENTACION: PAQUETE CON 3. NUMERO DE CATALOGO: C-1204-A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 380 0103 ELECTROESTIMULADOR DE ALTO VOLTAJE, CORRIENTE PULSATIL Y DETECCION. MARCA: Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	PQT	1,391.93	5,567.72
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 3

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE

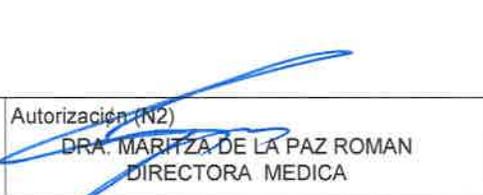


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	No. de Pedido: D4P0215
	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
27	37910007910001	BOLSA DE PARTICULAS DE CELLEX CON FINES TERAPEUTICOS DE 4.5 KG. PRESENTACION: PARTICULAS DE CELLEX. ENVASE DE 4.5 KG. NUMERO DE CATALOGO: C-MED0001. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.107.0170 EQUIPO DE FLUIDOTERAPIA PARA	1	ENV	3,600.00	3,600.00
		Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Tipo Presen: KG. Cant Presen: 4.5
12	37915629150001	CABLE PARA PACIENTE DE CUATRO SALIDAS, IDENTIFICADOR 2 ROJOS 2 NEGROS, CONECTOR PLUG ESTEREO Y TERMINACION PIN DE 2 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-12213. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 380 0103	4	PZA	3,926.45	15,705.80
		Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

 Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	 Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	 Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	No. de Pedido: D4P0215
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	37918500700001	CASSETTE PARA INCLUSION DE TEJIDOS CON TAPA. MATERIAL ACETAL POLIMERO DE ALTA DENSIDAD. PRESENTACION: CAJA CON 500 UNIDADES. NUMERO DE CATALOGO: 02630.BX. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 533.819.0555 UNIDAD PARA INCLUIR TEJIDOS	5	CJA	1,490.00	7,450.00
		Marca: SIMPORT Procedencia: CANADA				
						Tipo Presen: CJA Cant Presen: 1
13	37920800810002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC STD 28 X 36 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1500-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5.	2	PZA	714.12	1,428.24
		Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	2
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	04/10/2024	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	14/10/2024	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000455049-2024	No. de Pedido:	D4P0215
		Elaboración:	04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
14	37920800990002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC 8 X 28 CM (PIEZA) PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1502-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5. Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	2	PZA	349.66	699.32
15	37920801070002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC 1/4 STD 14 X 19 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1504-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5. Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	PZA	345.63	1,382.52

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **14/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000455049-2024**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
 No. de Pedido: **D4P0215**
 Elaboración: **04/10/2024** Impresion 04/10/2024

Proveedor: **SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO**

No Requisición: **3119379102024Z002**

Dirección: **CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360**

Fecha de entrega: **14/10/2024**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **SAPL-960401-6D5** No. Proveedor : **00148040**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**
 Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.**

Clasificación presupuestal :

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
16	37920801150002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC 1/2 STD 19 X 28 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1506-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5. Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	2	PZA	490.87	981.74
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
17	37920801230002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC CUELLO 58 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA NUMERO DE CATALOGO: C-1508-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5. Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	2	PZA	856.68	1,713.36
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	---	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	2
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	04/10/2024	No. Compranet:	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido:	14/10/2024	No. de Pedido:	D4P0215
Núm. Dictamen Presup:	0000455049-2024	Elaboración:	04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
18	37920803130002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE EXTRA GRANDE 38 X 61 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1004-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014 COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2.	2	PZA	1,372.55	2,745.10
		Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
3	37920803210002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE STD 25 X 30 CM (PIEZA) PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1006-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014 COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2.	2	PZA	591.73	1,183.46
		Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	---	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **14/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000455049-2024**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
 No. de Pedido: **D4P0215**
 Elaboración: **04/10/2024** Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO

No Requisición: 3119379102024Z002

Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360

Fecha de entrega: 14/10/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.

Clasificación presupuestal :

Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
19	37920803390002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE COLUMNA 25 X 46 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1008-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014 COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2. Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	2	PZA	941.13	1,882.26
20	37920803540002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE HOMBRO-RODILLA 25 X 50 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1012-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014 COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2. Marca: CHATTANOOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	PZA	1,216.05	4,864.20

 Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	 Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	 Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--

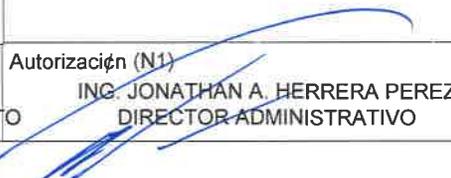


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	No. de Pedido: D4P0215
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	37930414620001	ELECTRODOS DE EXTREMIDADES (BRAZALETES) ADULTOS. PRESENTACION: BOLSA DE UN SET DE 4. NUMERO DE CATALOGO: NAC/E175. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 168 0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: COMBIOMED.	6	BSA	526.00	3,156.00
		Marca: BCT				Tipo Presen: BSA
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1
30	37930416940001	ELECTRODO REUSABLE DE DISCO TRENZADO 1.0 CABLE. PRESENTACION: PAR. NUMERO DE CATALOGO: 019-411800. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 333 0317 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. MARCA: NICOLET. MODELO: VIKINGQUEST.	2	PAR	3,700.00	7,400.00
		Marca: BCT				Tipo Presen: PAR
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1

 Área Contratante MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	 Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	 Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	--	---

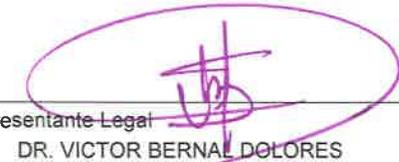


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	No. de Pedido: D4P0215
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
21	37930435670001	ELECTRODO AUTO ADHERIBLE RECTANGULAR 5 X 9CM. PRESENTACION: PAQ. DE 4. NUMERO DE CATALOGO: C-42043. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0137.02.01 ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO. Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	PQT	277.53	1,110.12
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 4				
22	37930435750001	ELECTRODO AUTO ADHERIBLE CUADRADO 5 X 5CM. PRESENTACION: PAQ. DE 4. NUMERO DE CATALOGO: C-42041. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0137.02.01 ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO. Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	9	PQT	189.50	1,705.50
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 4				

 Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	 Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	 Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	No. de Pedido: D4P0215
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
23	37930435830001	ELECTRODO AUTO ADHERIBLE REDONDO 5CM. PRESENTACION: PAQ. DE 4. NUMERO DE CATALOGO: C-42042. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0137.02.01 ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO. Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	9	PQT	187.06	1,683.54
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 4				
24	37930435910001	ELECTRODO AUTO ADHERIBLE REDONDO 3CM. PRESENTACION: PAQ. DE 4. NUMERO DE CATALOGO: C-42061. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0137.02.01 ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO. Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	9	PQT	227.28	2,045.52
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 4				

Área Contratante MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	2
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	04/10/2024	No. Compranet:	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido:	14/10/2024	No. de Pedido:	D4P0215
Núm. Dictamen Presup:	0000455049-2024	Elaboración:	04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
28	37930437400001	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE 50MM X 26GA X 0.61M (BCO). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: ET-101193. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.333.0317.01.01 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. EQUIPO MEDICO	1	PZA	145.03	145.03
		Marca: TECHNODED Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
1	37930469580001	ELECTRODOS PRECORDIALES REUSABLES ADULTO PRESENTACION: PAQUETE CON 6 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: SIN NUMERO. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. CLAVE: 531.168.0069. MARCA: MEDICORE. MODELO:	6	PQT	526.00	3,156.00
		Marca: BCT Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 6

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	2
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	04/10/2024	No. Compranet:	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido:	14/10/2024	No. de Pedido:	D4P0215
Núm. Dictamen Presup:	0000455049-2024	Elaboración:	04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
25	37932800600001	ESPONJA DE VISCOSA 6 X 8CM. PRESENTACION: PAQ. DE 2. NUMERO DE CATALOGO: C-79970. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0137.02.01 ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO. MARCA:	4	PQT	182.76	731.04
		Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen:2
26	37932800940001	ESPONJA DE VISCOSA 6 X 8CM. PRESENTACION: PAQ. DE 2. NUMERO DE CATALOGO: C-79970. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0137.02.01 ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO. MARCA:	4	PQT	182.76	731.04
		Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen:2

 Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	 Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	 Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	No. de Pedido: D4P0215
	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6 37965900930001	PALETAS DE DESFIBRILACION ADULTO REMOVIBLES CUADRADAS PARA ESTERNON Y APICE ESTANDAR CON CORDON ENROSCADO RETRACTIL PARA DESFIBRILACION ADULTO CON CONECTOR CIRCULAR (UN PAR). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 11130-00001. PARA Marca: BCT Procedencia: ESTADOS UNIDOS	1	PZA	24,900.00	24,900.00
4 37968301430001	PASTA CONDUCTORA TEN 20. PRESENTACION: TARRO DE 8 OZ 228 GMS.). NUMERO DE CATALOGO: 016-703700. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.925.0022.01.01 ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. MARCA: NICOLET / VIASYS HEALTHCARE / Marca: ULTRAGRA Procedencia: MEXICO	3	TAR	547.00	1,641.00

Área Contratante MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **14/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000455049-2024**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
 No. de Pedido: **D4P0215**
 Elaboración: **04/10/2024** Impresion 04/10/2024

Proveedor: **SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO**

No Requisición: **3119379102024Z002**

Dirección: **CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360**

Fecha de entrega: **14/10/2024**

R.F.C. **SAPL-960401-6D5** No. Proveedor: **00148040**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	37968500180001	PARAFINA TERAPEUTICA QUE CONTIENE ACEITE BLANCO Y AROMATIZANTE PESO 1 LIBRA (450 GRS.) MARCA THERMO MOD. DICKSON. PRESENTACION: 1 PAQUETE. NUMERO DE CATALOGO: TH-PB-301. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 107 0022 BAÑO DE PARAFINA EN Marca: CHATTANOGA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	37	PQT	225.00	8,325.00
29	37981000400001	SELLOS DE SEGURIDAD DESECHABLES. PRESENTACION: PAQ. C/100 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: 2419. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391,03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. Marca: BCT Procedencia: ESTADOS UNIDOS	14	PQT	745.00	10,430.00

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **14/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000455049-2024**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
 No. de Pedido: **D4P0215**
 Elaboración: **04/10/2024** Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor: 00148040	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO
- 1.1 Este pedido fue adjudicado al proveedor mediante procedimiento de Licitación Pública señalado en el pedido, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente pedido, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, de conformidad con el dictamen de disponibilidad presupuestal que obra en el expediente de contratación.
- 1.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo conforme lo indicado en la Convocatoria, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento de la UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.4 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.
- 1.5 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir la verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derecho de Autor ni a la Ley de Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación, así mismo se obliga a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar al Instituto y/o a terceros.
- 1.6 El proveedor declara bajo protesta de decir la 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 Sector Público (LAASSP).
- 1.7 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.
- En caso de aplicar, para efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, así como del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR, al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ y al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.260220/64.P.DIR, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015, el 3 de abril de 2015 y el 30 de marzo de 2020, respectivamente, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el IMSS, en la que se manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones en materia de seguridad social.
- En caso de aplicar, para efectos del 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 28 de junio de 2017, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por INFONAVIT, en la que se manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones de Aportaciones Patronales y entero de descuentos.
- 1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.9 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor con excepción del valor agregado.
- 1.10 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias del sector público federal ejerzan las funciones que las conceden la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.11 En caso de aplicar, el proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por el 10 % del monto total del pedido sin incluir el IVA,

Área Contratante MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	No. de Pedido: D4P0215
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

como garantía estableciendo en el artículo 49 de la LAASSP y numeral 4.30 de las políticas Bases y Lineamiento en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Prestación de Servicio (PBL) del IMSS.

1.12 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza deberá, expedirse favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección jurídica del Instituto.

1.13 La garantía del cumplimiento que entrega el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 días de UMA vigente en la ciudad de México, podrán 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 resguardado, a título de garantía en el área de Adquisiciones de la UMAE
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el instituto constate el cumplimiento de pedido.

1.14 Este pedido no es válido si presenta tachaduras correcciones y/o alteraciones.

1.15 De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia, entre el contenido de la convocatoria y el presente instrumento, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, así como el resultado de la junta de aclaraciones.

2.- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN:

2.1 El proveedor debe 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 Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinada de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de la de que reciba la notificación correspondiente.

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando que ellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual sería de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto del artículo 60 de la LAASSP.

2.3 Independientemente de las pruebas que realiza el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presentan los bienes y materiales entregados.

2.4 Acepta el proveedor que en su caso se haga compensación de los adeudos que tuviera con el instituto, por cuotas obrero-patronales, capitales constitutivos o por cualquier otro concepto.

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 dentro del plazo establecido en este pedido

3.2 El proveedor registrada en la remisión del pedido todos los datos consignados en el instructivo para requisitar la remisión del pedido y entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada en la UMAE de destino en donde de ser el caso se sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar de forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro del Departamento Finanzas de la UMAE.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad de terminada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas en el oficio de invitación. El incumplimiento de los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional de conformidad con el Art. 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones,

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARTIZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 04/10/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 14/10/2024	AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000455049-2024	No. de Pedido: D4P0215
	Elaboración: 04/10/2024 Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO	No Requisición: 3119379102024Z002
Dirección: CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360	Fecha de entrega: 14/10/2024
R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.	Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Arrendamientos y Servicios del Sector Público,

consistente en la cantidad que corresponda a razón del 5.0 % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o 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 meses contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 meses

siempre y cuando entré en cada carta compromiso en el cual se obligan 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 por el instituto aquellos bienes que no sean

consumidos dentro de su vida útil

4 - DE LA FACTURACIÓN Y PAGO:

4.1 El Instituto se obliga a pagar al proveedor, la cantidad señalada en el Pedido en pesos mexicanos, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos:

I.- Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indique la entrega de los bienes, numero de proveedor, número del contrato, en su caso, el documento que ampare la entrega de los bienes, (orden de reposición, remisión), numero(s) de alta(s), numero de fianza en su caso y denominación social de la afianzadora respectiva, así como la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", vigente y positiva, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas ubicado en avenida Cuauhtémoc s/núm., entre Raz y guzmán y cervantes y pedilla, de la colonia formando hogar, código postal 91897, Veracruz, Veracruz.

5 - PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN:

5.1 En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, el proveedor o el instituto podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en el Instituto solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente pedido, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento así como la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/10/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **14/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000455049-2024**

No. de Evento **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR039-T-117-2024
 No. de Pedido: **D4P0215**
 Elaboración: **04/10/2024** Impresion 04/10/2024

Proveedor: SAENZ PALLARES LUIS EDUARDO

No Requisición: 3119379102024Z002

Dirección CALLE PABLO VALDEZ NUM. 339 LA PERLA GUADALAJARA 44360

Fecha de entrega: 14/10/2024

R.F.C. SAPL-960401-6D5 No. Proveedor : 00148040

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.

Circ. 31 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

LUIS EDUARDO SAENZ PALLARES

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELEFONO(S)

3314675773

FECHA

DIA	MES	AÑO
<i>12</i>	<i>11</i>	<i>2024</i>

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

OBSERVACIONES

Área Contratante

[Signature]
 MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)

[Signature]
 ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

[Signature]
 DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

[Signature]
 DR. VICTOR BERNAL DOLORES
 DIRECTOR DE UMAE