



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **000188481-2024**

No. de Evento: **GYR091-N-50-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
 No. de Pedido: **D4P0077**
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion **31/05/2024**

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ

No Requisición: 00223500611240756

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: 10/06/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. ROGM-790114-LF5 No. Proveedor: 00031982
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Clasificación presupuestal :

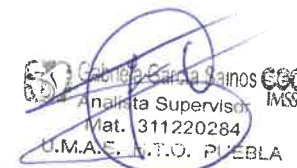
Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 119 12030301	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE BAJA DENSIDAD DE 30 X 20 CENTIMETROS Y 0.038 MILIMETROS DE ESPESOR, PAQUETE CON 1,000 PIEZAS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NORMA NMX-E-235- Marca: ARANDAS Procedencia: MEXICO	8	PQT	290.00	2,320.00
1	350 119 12110301	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE BAJA DENSIDAD DE 40 X 60 CENTIMETROS Y 0.038 MILIMETROS DE ESPESOR, PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE NUTRICION Y DIETETICA, PAQUETE CON 500 PIEZAS. CUYAS ESPECIFICACIONES Marca: ARANDAS Procedencia: MEXICO	8	PQT	810.00	6,480.00

Tipo Presen: PZA

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 500



Se elimina domicilio, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

Administrador del Pedido
 NOMBRE: *Luis Alberto Moreno Espinosa*
 CARGO: Jefe del Depto. de Abastecimiento

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **000188481-2024**

No. de Evento: **GYR091-N-50-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
 No. de Pedido: **D4P0077**
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion **31/05/2024**

Proveedor: **MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ**

No Requisición: **00223500611240756**

Dirección:



Fecha de entrega: **10/06/2024**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **ROGM-790114-LF5** No. Proveedor : **00031982**
 Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

Clasificación presupuestal :

Circ. **22** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 167 06440501	CEPILLO BLANDO DE CERDAS DE LECHUGUILLA O FIBRAS SINTETICAS DE NYLON, DE 35.5 CENTIMETROS DE LARGO POR 7 CENTIMETROS DE ANCHO, CON BASTON INTERCAMBIABLE ROSCABLE METALICO CROMADO O FORRO PLASTICO O DE	6	PZA	70.00	420.00

Marca: PERICO
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

1	350 231 01090501	CRUCETA PARA LIMPIAR VIDRIOS CON HOJA DE HULE ROJO (ESTIRENO BUTADIENO) DE 40 CENTIMETROS +/-2% DE LARGO, 3.5 CENTIMETROS +/-2% DE ANCHO, ESPESOR DE 0.7 CENTIMETROS VAQUETA SUJETADORA DEL HULE	12	PZA	52.20	626.40
---	------------------	--	----	-----	-------	--------

Marca: PERICO
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Gabriela García Baños
 Analista Supervisor
 Mar 31 2024
 U.M.A.E. H.O. PUEBLA

Se elimina domicilio, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: GYR091-N-50-2024
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 31/05/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 10/06/2024	AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
Núm. Dictamen Presup: 000188481-2024	No. de Pedido: D4P0077
	Elaboración: 31/05/2024 Impresion31/05/2024

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ	No Requisición: 00223500611240756
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 10/06/2024
R.F.C. ROGM-790114-LF5 No. Proveedor : 00031982	Partida presupuestal : 0611 21053004
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0
Circ. 22 Loc. 14	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35030801070001	DISPENSADOR DE TOALLA FABRICADA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (TIPO ABS) RESISTENTE AL IMPACTO DE ADITAMENTOS PARA FIJARLAS EN LA SUPERFICIE POR MEDIO DE TAQUETES O CINTA DOBLE CARA LARGA DURACION. MEDIDAS DE 30	5	PZA	745.00	3,725.00
		Marca: JOFEL				
		Procedencia: MEXICO				
1	35032900370001	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR NEGRO Y CON LA LEYENDA: HIPOCLORITO DE SODIO.	125	PZA	40.00	5,000.00
		Marca: DISTRIBUIDORA				
		Procedencia: MEXICO				

Se elimina domicilio, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

Gabriel Garcia Santos
 Analista Supervisor
 No. 11220284
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido	[REDACTED]		
NOMBRE	[REDACTED]		
CARGO	[REDACTED]		
Area Contratante	Area Contratante	Representante Legal	Area Requirente
MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **000188481-2024**

No. de Evento: **GYR091-N-50-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
 No. de Pedido: **D4P0077**
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion **31/05/2024**

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ

No Requisición: 00223500611240756

Dirección: [Redacted]

Fecha de entrega: 10/06/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. ROGM-790114-LF5 No. Proveedor : 00031982
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Clasificación presupuestal :

Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35032900450001	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS, CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR VERDE. Marca: DISTRIBUIDORA Procedencia: MEXICO	75	PZA	40.00	3,000.00
1	35032900520001	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS, CAPACIDAD 1000 ML. TRASLUCIDO. Marca: DISTRIBUIDORA Procedencia: MEXICO	125	PZA	40.00	5,000.00
1	35042202720101	FIBRA ESPONJOSA DE ACERO GALVANIZADO DE 10 CENTIMETROS +/- 2% DE DIAMETRO Y 20.0 GRAMOS +/- 2% DE PESO, ESPONJA PARA LIMPIEZA DE COCINA. * PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE NUTRICION Y DIETETICA. Marca: FIBRAMEX Procedencia: MEXICO	200	PZA	4.20	840.00

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO
 MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
 DIRECTOR MEDICO

Se elimina domicilio, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **000188481-2024**

No. de Evento: **GYR091-N-50-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
 No. de Pedido: **D4P0077**
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion **31/05/2024**

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ

No Requisición: 00223500611240756

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: 10/06/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. ROGM-790114-LF5 No. Proveedor : 00031982
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Clasificación presupuestal :

Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35045900880501	GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 7 (CH), COLOR ROJO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S- 039-SCFI-2000. Marca: VITEX Procedencia: MEXICO	350	PAR	33.50	11,725.00
1	35078300850501	REPUESTO PARA MECHUDO, PESO DEL MECHUDO 400 GRAMOS, CAJA DE CARTON CON 40 PIEZAS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-656-NORMEX -2004. Marca: MAQUIMOP Procedencia: MEXICO	25	CJA	1,120.00	28,000.00

Tipo Presen: PAR

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 40

Gabriela Garcia Sainos
 Analista Supervisor
 Mat. 31220284
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Se elimina domicilio, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

 MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante

 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal

 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente

 DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **000188481-2024**

No. de Evento: **GYR091-N-50-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
 No. de Pedido: **D4P0077**
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion 31/05/2024

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ

No Requisición: 00223500611240756

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: 10/06/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. ROGM-790114-LF5 No. Proveedor : 00031982
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Clasificación presupuestal :

Circ. 22 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 836 005804 01	SERVILLETA NO CLORADA 100% PAPEL RECICLADO. PESO: 2.0 GRAMOS CADA UNA. PAQUETE CON 500 PIEZAS. LAS MEDIDAS PARA LA SERVILLETA DEBEN CUBRIR UN AREA MÍNIMO DE 726 CENTÍMETROS CUADRADOS. +/- 2% DE TOLERANCIA EN SUS	57	PQT	48.00	2,736.00

Marca: KIRKLAND
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 500

SUBTOTAL \$ 69,872.40
I. V. A. \$ 11,179.58
TOTAL \$ 81,051.98

Se elimina domicilio, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

(ochenta y un mil cincuenta y un pesos 98/100 M.N.)

Gabriel García Sainos
 Analista Supervisor
 Mat. 311220284
 UMAE HTO. PUEBLA

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

 MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: GYR091-N-50-2024
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 31/05/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 10/06/2024	AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
Núm. Dictamen Presup: 000188481-2024	No. de Pedido: D4P0077
	Elaboración: 31/05/2024 Impresion 31/05/2024

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ	No Requisición: 00223500611240756
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 10/06/2024
R.F.C. ROGM-790114-LF5 No. Proveedor : 00031982	Partida presupuestal : 0611 21053004
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS 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 o 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.
 - 1.3 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 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.
 - 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 las condiciones 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 73.1 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. Dicho 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 será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del pedido.
 - 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 (UMAE) 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 efectuara 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 lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

Se elimina domicilio por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

Gabriela García Sinos
 Analista Supervisor
 Mat. 311220284
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO				
Area Contratante MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Area Contratante LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	Area Requiriente DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **000188481-2024**

No. de Evento: **GYR091-N-50-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. de Evento:
AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
 No. de Pedido: **D4P0077**
 Elaboración: **31/05/2024 Impresion31/05/2024**

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ

No Requisición: 00223500611240756

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: 10/06/2024

R.F.C. ROGM-790114-LF5 No. Proveedor: 00031982

Partida presupuestal : 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Circ. 22

Loc. 14

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20 P. 0

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales 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 el "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 la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran 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 al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

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 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 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 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 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.

Se elimina domicilio, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

Mariana Garcia Sainos
 Analista Supervisor
 Mat. 011220204
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO

 MTRO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA

Area Requirente
 DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
 DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: GYR091-N-50-2024
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 31/05/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 10/06/2024	AA-050-GYR-050GYR091-N-50-2024
Núm. Dictamen Presup: 000188481-2024	No. de Pedido: D4P0077
	Elaboración: 31/05/2024 Impresion 31/05/2024

Proveedor: MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ	No Requisición: 00223500611240756
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 10/06/2024
R.F.C. ROGM-790114- No. Proveedor : 00031982	Partida presupuestal : 0611 21053004
Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0
Circ. 22 Loc. 14	

Se elimina domicilio y número de telefono, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIP.

<p>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.</p> <p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE <i>MIRIAM DEL RAYO RODRIGUEZ GUTIERREZ</i></p> <p>CARGO <i>REPRESENTANTE LEGAL</i></p> <p>FIRMA DE CONFORMIDAD </p> <p>TEL FONO(S) [REDACTED]</p> <p>FECHA MES: <i>05</i> DIA: <i>31</i> AÑO: <i>2024</i></p> <p>EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA</p>	<p>OBSERVACIONES</p> <p></p>
--	------------------------------

<p>Administrador del Pedido NOMBRE CARGO <i>[Signature]</i></p>	<p>Area Contratante LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES</p>	<p>Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA</p>	<p>Area Requirente DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO</p>
--	--	---	--