



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL CENTRO  
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-0251234-2024  
bajo el: Fracción II Art. 41  
No. Comprasnet:  
AA-50-GYR-050GYR025-I-234-2024  
No. de Pedido: D4P0802

Elaboración: 19/09/2024 Impresión 19/09/2024

Proveedor: DIST Y COM DE MEDICAMENTOS PRVG S DE RL DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MIRA FLOR NUM 20 CUMBRIA CUAUTITLAN IZCALLI 54740

Fecha de entrega: 29/09/2024

R.F.C. DCM -220308-IN4 No. Proveedor: 00157470

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR  
Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

Clasificación presupuestal:

Circ. 37 Loc. 80 Im. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

|   |                    |  |      |     |       |           |
|---|--------------------|--|------|-----|-------|-----------|
| 1 | 010 000 0811 00 00 | FLUOCINOLONA CREMA CADA G CONTIENE: ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0.1 MG | 4754 | ENV | 21.00 | 99,834.00 |
|---|--------------------|--|------|-----|-------|-----------|

Marca: CORTILONA  
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: TBO  
Cant Presen: 1

|   |                    |   |     |     |        |           |
|---|--------------------|---|-----|-----|--------|-----------|
| 2 | 010 000 2188 00 00 | IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL. ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE | 361 | ENV | 209.00 | 75,449.00 |
|---|--------------------|---|-----|-----|--------|-----------|

Marca: IPRASUAVELIN  
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: AMP  
Cant Presen: 10



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL CENTRO  
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-0251234-2024  
bajo el: Fracción II Art. 41  
No. Comprasnet:  
AA-50-GYR-050GYR025-I-234-2024  
No. de Pedido: D4P0802  
Elaboración: 19/09/2024 Impresión 19/09/2024

Proveedor: DIST Y COM DE MEDICAMENTOS PRVG S DE RL DE CV

Dirección: CALLE MIRA FLOR NUM 20 CUMBRIA CUAUTITLAN IZCALLI 54740

R.F.C. DCM -220308-IN4 No. Proveedor : 00157470

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR  
Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 175,283.00  
I. V. A. \$ 0.00  
TOTAL \$ 175,283.00  
( ciento setenta y cinco mil doscientos ochenta y tres pesos 00/100 M.N.)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Administrador del Pedido<br>SERGIO I MENDEZ TREJO                                      | Area Contratante<br>JEFE DEPTO CTRL GASTO SUM Y SIST   | Autorización<br>LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST | Autorización<br>MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ |
| Area Contratante<br>LIC ENRIQUE HERNANDEZ HERNANDEZ<br>JEFE DE OFIC ADO BIEN CONT SERV | Area Contratante<br>ACT RAFAEL COLIN MONTERD<br>JEFE DEPTO ADO BIEN CONT SERV TITULAR DE LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP. TITULAR JEFATURA SERVICIOS ADMVOS |  |  |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL CENTRO  
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

|  |  |
|--|--|
| Número Acuerdo:                          | No. de Evento: AA-0251234-2024               |
| Número de Sesión:                        | bajo el: Fracción II Art. 41                 |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compranet                                |
| Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024 | AA-50-GYR-050GYR025-1-234-2024               |
| Núm. Dictamen Presup:S/N                 | No. de Pedido: D4P0802                       |
|  | Elaboración: 19/09/2024 Impresión 19/09/2024 |

|  |  |
|--|--|
| Proveedor: DIST Y COM DE MEDICAMENTOS PRVG S DE RL DE CV           | No Requisición: PAC                              |
| Dirección: CALLE MIRA FLOR NUM 20 CUMBRIA CUAUTITLAN IZCALLI 54740 | Fecha de entrega: 29/09/2024                     |
| R.F.C. DCM -220308-IN4 No. Proveedor : 00157470                    | Partida presupuestal : 0301 21053001             |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR       | Clasificación presupuestal :                     |
| Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.                    | Circ. 37 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

CLASULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1 - DEL PEDIDO:
  - 1.1 Este pedido se basa en la oferta presentada por el proveedor, misma que resulta asignada en el proceso de contratación respectivo, la cual se encuentra en poder del Instituto.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a sufragio en el plazo establecido, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta Coordinación en un plazo máximo de un día natural después de la fecha de recepción del pedido, en todos los casos las aclaraciones deberán hacerse antes de la entrega de los bienes, transcurrido ese lapso, éste se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
  - 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 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
  - 1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, irrevocablemente corren por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que corren a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
  - 1.6 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.
  - 1.7 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.
  - 1.8 Se exentará de la presentación de garantía de acuerdo al Artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículo 96 de su Reglamento y al último párrafo del numeral 5.4.3 de las POBALINES.
- 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 y/o en el evento de asignación.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
  - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, 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 Social, acepta que "EL IMSS" las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación de bienes o servicios.
  - 2.5 El IMSS verificará las obligaciones de carácter jurídico y en materia de seguridad social de los proveedores adjudicados, previo a la formalización de pedidos o contratos. Por lo que, el proveedor se obliga a presentar al momento suscribir el instrumento jurídico que corresponda, cuyo monto sea igual o superior a \$300,000.00 (Trescientos Mil Pesos 00/100 M.N.), documento vigente expedido por el SAT y documento vigente expedido por el IMSS, que contenga la opinión en sentido positivo sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales. Así mismo se compromete a entregar dicha documentación cuando los bienes que amparan el presente pedido se entreguen dentro del plazo establecido para la formalización de este.
- 3 - DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
  - 3.1 El proveedor deberá entregar la cantidad total del pedido a más tardar en la fecha convenida.
  - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instruccionario para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma, adjuntando documento vigente expedido por el SAT y documento vigente expedido por el IMSS, que contenga la opinión en sentido positivo sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales en los casos que aplique, en la Oficina de suministro, dependiente del Departamento de Suministro, Control del Abasto y Sistemas Delegacional, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados.
  - 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.
4. DE LAS SANCIONES:

El periodo para la entrega oportuna de los bienes adjudicados, en su propuesta Técnica es de 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido que corresponda. En caso de que el proveedor no llegare a realizar la entrega oportuna de los Bienes en el término señalado, podrá presentar dentro de los 10 (diez) días naturales contados a partir de la



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL CENTRO  
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-0251234-2024  
bajo el: Fracción II Art. 41  
No. Compranet  
AA-50-GYR-050GYR025-I-234-2024  
No. de Pedido: D4P0802  
Elaboración: 19/09/2024 Impresión 19/09/2024

|  |  |
|--|--|
| Proveedor: DIST Y COM DE MEDICAMENTOS PRVG S DE RL DE CV           | No Requisición: PAC                              |
| Dirección: CALLE MIRA FLOR NUM 20 CUMBRIA CUAUTITLAN IZCALLI 54740 | Fecha de entrega: 29/09/2024                     |
| R.F.C. DCM -220308-IN4 No. Proveedor : 00157470                    | Parida presupuesta : 0301 21053001               |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR       | Clasificación presupuesta :                      |
| Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.                    | Circ. 37 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

emisión del pedido, la garantía de cumplimiento de contrato en términos de la ley que rige la materia que será del 10%, sin IVA del monto que ampare dicho pedido, para el efecto de que se realice la entrega de los bienes, en cuyo caso se aplicará una pena convencional por atraso del 1% del monto total de los bienes incumplidos por cada día de atraso hasta el décimo día a la entrega oportuna, conforme al cuadro establecido en la convocatoria.

Cabe señalar que no se admitirá la garantía de cumplimiento cuando su presentación sea extemporánea, esto es, posterior a los diez días naturales contados a partir de la emisión del pedido, por lo que consecuentemente no se podrán recibir los bienes dentro de los 10 días con sanción por pena convencional por atraso y con ello será acreedor de la sanción que corresponda por incumplimiento en sus obligaciones contractuales.

Si el proveedor no realiza la entrega oportuna de los bienes adjudicados en el término de 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido que corresponda y no presenta la garantía de cumplimiento del contrato dentro del término señalado, se le aplicará una sanción del 20% del monto total de los bienes incumplidos.

En el supuesto de que el proveedor presentara garantía de cumplimiento en el término señalado y transcurridos los 10 días para entrega de los bienes con sanción por pena convencional por atraso, sin que realizara dicha entrega, se sancionará al proveedor con 20 % del monto total de los bienes incumplidos.

Lo anterior de conformidad bajo el Artículo 48 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público. Artículo 96 de su reglamento y último párrafo del numeral 5.5.5.6 de las Poblaciones 5.-DE LA FACTURACION

5.1 Solo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta Coordinación.

5.2 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.

5.3 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a sufrir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Jefatura de Finanzas Delegacional.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Administrador del Pedido<br>SERGIO MENDEZ TREJO  | Área Contratante<br>ACT RAFAEL COLIN MONTERD | Autorización<br>LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST | Autorización<br>MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ |
| JEFE DEPTO. CTR. ABAST. SUM Y SIST               | JEFE DEPTO. ADO. BIEN CONT SERV              | JEFE DEPTO. ADO. BIEN CONT SERV              | JEFE DEPTO. ADO. BIEN CONT SERV                  |
| Área Contratante<br>LIC. ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ | Área Contratante<br>ACT RAFAEL COLIN MONTERD | Autorización<br>LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST | Autorización<br>MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ |
| JEFE DEPTO. CTR. ABAST. SUM Y SIST               | JEFE DEPTO. ADO. BIEN CONT SERV              | JEFE DEPTO. ADO. BIEN CONT SERV              | JEFE DEPTO. ADO. BIEN CONT SERV                  |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL CENTRO  
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024  
Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento AA-0251234-2024  
bajo el: Fracción II Art. 41  
No. Compras: AA-50-GYR-050GYR025-1-234-2024  
No. de Pedido: D4P0802  
Elaboración: 19/09/2024 Impresión 19/09/2024

|   |  |
|---|--|
| Proveedor: DIST Y COM DE MEDICAMENTOS PRVG S DE RL DE CV          | No Requisición: PAC                              |
| Dirección CALLE MIRA FLOR NUM 20 CUMBRIA CUAUTITLAN IZCALLI 54740 | Fecha de entrega: 29/09/2024                     |
| R.F.C. DCM -220308-IN4 No. Proveedor : 00157470                   | Partida presupuestal : 0301 21053001             |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR      | Clasificación presupuestal :                     |
| Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.                   | Circ. 37 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

|   |             |
|---|-------------|
| EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO. |             |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE  |             |
| CARGO   |             |
| FIRMA DE CONFORMIDAD  |             |
| TELEFONO(S)   |             |
| FECHA   | DIA MES AÑO |
| EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA   |             |

|               |
|---------------|
| OBSERVACIONES |
|---------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| Administrador del Pedido<br>SERGIO I MENDOZA TREJO<br>JEFE DEPTO CTA ABASTO, SSM Y SIST | Area Contratante<br>ACT RAFAEL COLIN MONTERD<br>JEFE DEPTO ADQ BIEN CONT SERVITUTULAR DE LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP. | Autorización<br>LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST<br>MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ<br>TITULAR JEFATURA SERVICIOS ADMVOS |
| Area Contratante<br>LIC ENRIQUETA PEREZ HERNANDEZ<br>JEFA DE OFIC ADQ BIEN CONT SERV    |  |   |