



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 28/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-167-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR004-T-167-2024
 No. de Pedido: D4P0296
 Elaboración: 18/07/2024 Impresión 18/07/2024

Proveedor: SERVICIO INTEGRAL FARMALOGISTICO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: 3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ

Fecha de entrega: 28/07/2024

Partida presupuestal: 0320 21053001

R.F.C. SIF -120424-3E9 No. Proveedor: 00131374

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ
 Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

Circ. 07 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|
|---------|--------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|

| | | | | | | |
|---|--------------------|--|----|-----|----------|-----------|
| 1 | 010 000 0524 00 00 | COLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G. (20 MILEQUIVALENTES DE POTASIO, 20 MILEQUIVALENTES DE CLORO) ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 10 ML. | 47 | ENV | 1,500.00 | 70,500.00 |
|---|--------------------|--|----|-----|----------|-----------|

Marca: KELEFUSIN
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: AMP
 Cant Presen: 50

| | | | | | | |
|---|--------------------|--|----|-----|--------|----------|
| 2 | 010 000 3046 00 00 | CISPLATINO SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: CISPLATINO 10 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | 78 | ENV | 100.00 | 7,800.00 |
|---|--------------------|--|----|-----|--------|----------|

Marca: ACCOCIT
 Procedencia: OTROS PAISES
 Tipo Presen: F.A
 Cant Presen: 1

| Area Requiriente | Administrador del Pedido | Area Contratante | Representante Legal |
|---|--|--|--|
| ING. RODRIGO SANCHEZ OLON MORALES ENC. DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST. | LIC. VICENTE TELLEZ RAMIREZ ENC. DEPTO. DE SERV. ADMINISTRAT. | LIC. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS | MTRA. MA. LUISA RODEA PARRALES ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 28/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-167-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR004-T-167-2024
 No. de Pedido: D4P0296
 Elaboración: 18/07/2024 Impresion 18/07/2024

Proveedor: SERVICIO INTEGRAL FARMALOGISTICO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: 3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ

Fecha de entrega: 28/07/2024

Partida presupuestal: 0320 21053001

R.F.C. SIF -120424-3E9 No. Proveedor: 00131374

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ
 Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

Circ. 07 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

| Partida Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|----------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|
|----------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|

| | | | | | |
|---|---|---|-----|----------|----------|
| 3 | 01000036170000 FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G (POTASIO 20 MILEQUIVALENTE) (FOSFATO 20 MEQ) ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 10 ML. | 5 | ENV | 1,000.00 | 5,000.00 |
|---|---|---|-----|----------|----------|

Marca: FP-20 Tipo Presen: AMP
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 50

| | | | | | |
|---|--|------|-----|-------|------------|
| 4 | 01000036330002 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. | 2862 | ENV | 48.00 | 137,376.00 |
|---|--|------|-----|-------|------------|

Marca: SOLUCION CS PISA Tipo Presen: ENV
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

| | | | |
|--|--|---|---|
| Area Requiriente ING. RODRIGO BASTOLON MORALES ENC. DEPTO DE ADM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST. | Administrador del Pedido LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFE DE SERVS. ADMINISTRAT. | Area Contratante LIC. RYVING GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTT. | Representante Legal MTRA. MA LUISA BODEA PIMENTEL ORGANO DE OP. ADMVA. DESO. EST. CHIAPAS |
|--|--|---|---|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 28/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-167-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR004-T-167-2024
 No. de Pedido: D4P0296
 Elaboración: 18/07/2024 Impresión 18/07/2024

Proveedor: SERVICIO INTEGRAL FARMALOGISTICO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: 3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ

Fecha de entrega: 28/07/2024

Partida presupuestal: 0320 21063001

R.F.C. SIF -120424-3E9 No. Proveedor: 00131374

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ

Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

5 010 000 3634 00 02 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML. CONTENEN: CLORURO DE SODIO 900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. 914 ENV 52.00 47,528.00

Marca: SOLUCION CS PISA
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ENV
 Cant Presen: 1

6 010 000 5291 00 00 MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA. 1930 ENV 98.00 189,140.00

Marca: MERMAVIE
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: F.A
 Cant Presen: 1

| | | | |
|--|--|--|--|
| Area Requiriente ING. RODRIGO BARTOLON MORALES ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST. | Administrador del Pedido LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFE AT. DE SERVS. ADMINISTRAT. | Area Contratante LIC. JUAN GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTTI. | Representante Legal M. RA. MA. LUISA BOBENA PIMENTEL ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS |
|--|--|--|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 28/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-167-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR004-T-167-2024
 No. de Pedido: D4P0296
 Elaboración: 18/07/2024 Impresión 18/07/2024

Proveedor: SERVICIO INTEGRAL FARMALOGISTICO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: 3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ

Fecha de entrega: 28/07/2024

R.F.C. SIF -120424-3E9 No. Proveedor: 00131374

Partida presupuestal: 0320 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO K.M. 7

Circ. 07 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 457,344.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 457,344.00

(cuatrocientos cincuenta y siete mil trescientos cuarenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Area Requeriente ING. RODRIGO BARRALTON MORALES ENC. DEPTO DE ADM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST. | Administrador del Pedido LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFE AT. DE SERV. ADMINISTRAT. | Area Contratante LIC. JERONIMO GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTT. | Representante Legal MTRA. MA LUISA BODEGA RAMIREZ ENC. ADMIVA. DESC. EST. CHIAPAS |
|---|---|---|---|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 28/07/2024
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-167-2024
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR004-T-167-2024
No. de Pedido: D4P0296
Elaboración: 18/07/2024 Impresion 18/07/2024

Proveedor: SERVICIO INTEGRAL FARMALOGISTICO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: 3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ 29030

Fecha de entrega: 28/07/2024

R.F.C. SIF -120424-3E9 **No. Proveedor :** 00131374

Partida presupuestal : 0320 **21053001**
Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ
Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

Circ. 07 **Loc. 80** **Imm. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

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 color el Departamento de Presupuesto y Tratamiento de Erogaciones.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangos 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 correspondiera a razón del 10% del importe total de lo incurrido. 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 incumplimiento o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incurrido, 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 sobretimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se demuestran como "genéricos intercambiables" (deben 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 el Condicionales 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.

4.3 El proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta, CLABE, Banco y sucursal.

4.4 El presupuesto definitivo a ejercer está sujeto a la aprobación de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2023 por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, por lo que el cumplimiento de las obligaciones de esta licitación o adjudicación queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2023 aprobado, sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

| | | | |
|---|---|---|--|
| Area Requeriente ING. RODRIGO BARTOLON MORALES ENC. DEPTO DE SERVS Y CONTR DEL ABAS. Y SIST. | Administrador del Pedido LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFE DE SERVS. ADMINISTRAT. | Area Contratante LIC. NATIVIA GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTT. | Representante Legal M. RA. MA. LUISA RODRIGUEZ ORGANO DE OP. ADMVA. DESEC. EST. CHIAPAS |
|---|---|---|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 28/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA-T-167-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR004-T-167-2024
 No. de Pedido: D4P0296
 Elaboración: 18/07/2024 Impresión 18/07/2024

Proveedor: **SERVICIO INTEGRAL FARMACOLOGISTICO, S.A. DE C.V.**

Dirección **3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ 29030**

R.F.C. SIF -120424-3E9 No. Proveedor : 00131374

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ. 07

Loc. 80

Imn. 01

T.S. 15

E. 0

U. 90

P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 28/07/2024

Partida presupuestal : 0320 21053001

Clasificación presupuestal :

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

MARIO ALBERTO CANCINO GUZMÁN

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|-------|-----|------|-----|
| 18 | 07 | 2024 | |

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

ESCRITURA PÚBLICA NO.: 25280

FECHA: 11-04-2022

OBSERVACIONES

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: TELÉFONO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUDIERA AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-MAYO-2016

Area Requiriente

ING. RODRIGO MARRASCON MORALES
 ENC. DEPTO DE SEM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.

Administrador del Pedido

LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ
 ENC. JEFE AT. DE SERVS. ADMINISTRAT.

Area Contratante

LIC. JENIFER SOMER MARTINEZ
 ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTT. ORGANNO DE OP. ADMVA. DESSC. EST-CHIAPAS

Representante Legal

MARA MA. LUISA RODEA PINEDA DEL