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:	No. de Evento: **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	**AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0317**
	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: **GLESANT SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE**

Fecha de entrega: **15/08/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

R.F.C. **GLE -240312-3Z4** **No. Proveedor :** **00159309**

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

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7** Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 120 600 02	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10 GRAGEAS O TABLETAS.	3814	ENV	24.15	92,108.10
		Marca: DIASIL / HIOSULTRINA Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: T.G Cant Presen: 10			
2	010 000 120 700 02	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	2805	ENV	45.15	126,645.75
		Marca: CRYOPINA / CAPINBH Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: AMP Cant Presen: 3			

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARRILON MORALES	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ	M.V.Z. MA. LUISA RODEA PIMENTEL
ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	ENC. JEFA DE SERVS. ADMINISTRAT.	ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTO TIT.	ORGANO DE GP. 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: **15/08/2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-T-187-2024**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024
No. de Pedido: **D4P0317**
Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: GLESANT SA DE CV
No Requisición: PAC
Dirección: ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE
Fecha de entrega: 15/08/2024
Partida presupuestal : 0301 21053001
R.F.C. GLE -240312-3Z4 No. Proveedor : 00159309
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ
Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7 Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	010 000 1924 00 00	BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA. BENCILPENICILINA CRISTALINA	2425	ENV	24.90	60,382.50
		Marca: PENIPOT Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: ENV Cant Presen: 1			
7	010 000 1935 00 00	CEFOTAXIMA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFOTAXIMA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFOTAXIMA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE.	3495	ENV	48.15	168,284.25
		Marca: FOTEXINA IM Procedencia: MEXICO	Tipo Presen: ENV Cant Presen: 1			

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARTOLON MORALES ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT.	MTRA. MA. LUISA [illegible] 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:	No. de Evento: **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	**AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0317**
	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: **GLESANT SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE**

Fecha de entrega: **15/08/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

R.F.C. **GLE -240312-3Z4** **No. Proveedor :** **00159309**

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

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

Clasificación presupuestal :

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	010 000 26490000	PRAMIPEXOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. Marca: SUNAM Procedencia: MEXICO	151	ENV Tipo Presen: TAB Cant Presen: 30	133.45	20,150.95
9	010 000 30460000	CISPLATINO SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: CISPLATINO 10 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. Marca: ZURIDRY Procedencia: MEXICO	152	ENV Tipo Presen: F.A Cant Presen: 1	137.90	20,960.80
10	010 000 40550002	BUPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 15 MG. DEXTROSA ANHIDRA O GLUCOSA ANHIDRA 240 MG. GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHIDRA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS Marca: BIUGLU Procedencia: MEXICO	359	ENV Tipo Presen: AMP Cant Presen: 5	55.60	19,960.40

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARTOLON MORALES ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS	MTRA. MA. LUISA POBEA PIMENTEL

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:	No. de Evento: **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	**AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0317**
	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: **GLESANT SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE**

Fecha de entrega: **15/08/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

R.F.C. **GLE -240312-3Z4** **No. Proveedor :** **00159309**

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

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7** Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	010000416200 00	INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. Marca: HUMALOG MIX Procedencia: ESTADOS UNIDOS	758	ENV	785.00	595,030.00
			Tipo Presen: F.A Cant Presen: 1			
4	010000418600 02	MESALAZINA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE MESALAZINA 500 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION Marca: PENTRASA Procedencia: SUIZA	13	ENV	400.00	5,200.00
			Tipo Presen: T.G Cant Presen: 30			

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARTOLON MORALES ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTO TIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS	MTRA. MA. LUISA RODEA PIMENTEL

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:	No. de Evento: **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	**AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0317**
	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: GLESANT SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE

Fecha de entrega: 15/08/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. GLE -240312-3Z4 No. Proveedor : 00159309

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7 Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	010000441200 00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. Marca: ANHIGOT Procedencia: MEXICO	8870 Tipo Presen: F.G Cant Presen: 1	ENV	122.40	1,085,688.00
6	030000001100 04	FORMULA PARA LACTANTES (SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO). POLVO O LIQUIDO. ENERGIA: 100ML 60 KCAL - 70 KCAL, ENERGIA: 100ML 250 KJ - 295 KJ, VITAMINAS: VITAMINA A (EXPRESADOS EN RETINOL): 100KCAL 200 U.I. O 60 MICROGRAMOS - 600 Marca: BEU 1 Procedencia: MEXICO	295 Tipo Presen: ENV Cant Presen: 1	ENV	113.90	33,600.50

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARTOLON MORALES ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT.	MTRA. MA. LUISA DOBLAS 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 SERVS.
OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	**AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0317**
	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: **GLESANT SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE**

Fecha de entrega: **15/08/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

R.F.C. **GLE -240312-3Z4** **No. Proveedor :** **00159309**

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

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7** Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total

SUB. TOTAL	**$**	**2,228,011.25**
I. V. A.	**$**	**0.00**
TOTAL	**$**	**2,228,011.25**

(dos millones doscientos veintiocho mil once pesos 25/100 M.N.)

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARTOLON MORALES ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT.	MTRA. MA. LUISA ROBLES 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 SERVS
OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	**AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0317**
	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: GLESANT SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE SANTIAGO QUERETARO 76148

Fecha de entrega: 15/08/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. GLE -240312-3Z4 No. Proveedor : 00159309

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ

Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7 Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** 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 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 despues 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 articulos 50 y 60 penúltimo parrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

1.6 En caso de aplicar, para efectos del articulo 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 establecidoen en el articulo 48 de la LAASSP y 4.30, 4.30.1 de las politicas, 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, debera expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Juridica del Instituto.

1.12 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, obligandose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 dias hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuara pruebas sobre la calidad de los articulos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el articulo 60 de la LAASSP.

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

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, 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 la ¿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

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARTOLON MORALES	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ	MTRA. MA. LUISA ROJAS DOMINGUEZ
ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	ENC. JEFA T. DE SERVS. ADMINISTRAT.	ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTO	TIT. 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:	No. de Evento: **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	**AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0317**
	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: GLESANT SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE SANTIAGO QUERETARO 76148

Fecha de entrega: 15/08/2024

R.F.C. GLE -240312-3Z4 **No. Proveedor : 00159309**

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ

Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7 Circ. **07** Loc. **80** Inm. **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 cobro el 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 10% del importe total de lo incumplido. El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega, No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a 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 Area de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.
¿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¿
El presupuesto definitivo a ejercer está sujeto a la aprobación de Presupuesto 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 apruebe, sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BAC COLON MORALES	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ	MTRA. MA. LUISA [illegible]
ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.	ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTO	TIT. 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:	No. de Evento **AA-T-187-2024**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024**
Fecha Terminación del pedido: **15/08/2024**	No. de Pedido: **D4P0317**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	Elaboración: **05/08/2024** Impresion 06/08/2024

Proveedor: **GLESANT SA DE CV**

Dirección **ANILLO VIAL II FRAY JUNIPERO SERRA NUM 16950 INT 3 VILLAS DE SANTIAGO QUERETARO 76148**

R.F.C. **GLE -240312-3Z4** **No. Proveedor :** **00159309**

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

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7** Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **15/08/2024**

Partida presupuestal : **0301** **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
Magdalena Grisel González Santiago

CARGO
Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S) [redacted]

FECHA DIA 05 MES 08 AÑO 24

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

Acta Constitutiva 78, 444

OBSERVACIONES

Area Requirente	Administrador del Pedido	Area Contratante	Representante Legal
ING. RODRIGO BARTOLON MORALES	LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ	LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ	MTRA. MA. LUISA RODEA PIMENTEL
ENC. DEPTO DE SUM. Y CTRL DEL ABAS. Y SIST.	ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.	ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTO TIT.	ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS

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