

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:	No. de Evento: AA-T-187-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet:
Fecha Terminación del pedido: 15/08/2024	AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0321
	Elaboración: 05/08/2024 Impresión 06/08/2024

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

Dirección: 3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ

R.F. SIF -120424-3E9 No. Proveedor : 00131374
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ
 Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

No Requisición: PAC	Fecha de entrega: 15/08/2024
Partida presupuestal : 0306	Partida presupuestal : 0306
Clasificación presupuestal :	21053001
Circ: 07	Loc: 80
Imm: 01	T.S: 15
E: 0	U: 90
P: 0	

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

3	01000036150000	SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO	3698	ENV	29.00	107,242.00
---	----------------	---	------	-----	-------	------------

Marca: SOLUCION HT PISA
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 500

1	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	3354	ENV	48.00	160,992.00
---	----------------	--	------	-----	-------	------------

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

Area Requiriente ING. RODRIGO BARTOLON MORALES DEPTO DE SUM Y CTRL DEL ABAS Y SIST.	Administrador del Pedido LIC. VICTOR TELLEZ RAMIREZ ENC. JEF. DE SERVS. ADMINISTRAT.	Area Contrata LIC. FRANCISCO MARTINEZ	Representante Legal MIRA MA. LUISA ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQUIPOTIT. 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: 15/08/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-187-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprasnet:
 AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024
 No. de Pedido: D4P0321
 Elaboración: 05/08/2024 Impresión 06/08/2024

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

Dirección: 3 AVENIDA NORTE PONIENTE 1538 B MOCTEZUMA TUXTLA GUTIERREZ

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

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 15/08/2024
 Partida presupuestal : 0306 21053001
 Clasificación presupuestal :

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 010 000 3634 00 02 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. 7957 ENV 52.00 413,764.00

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

2 010 000 4154 00 00 VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI ENVASE CON UNA AMPOLLETA. 6 ENV 580.00 3,480.00

Marca: ARTERINA Tipo Presen: AMP
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

5 040 000 3253 00 00 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS (5 MG/ ML). 17 ENV 350.00 5,950.00

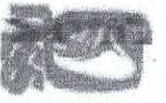
Marca: TRENPE Tipo Presen: AMP
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 6

Area 1 Requiriente
 ING. RODRIGO BARRERA MORALES
 DEPTO DE SUMINISTROS Y CONTR. DEL ABAS. Y SIST.

Administrador del Pedido
 LIC. VILHOF ZELLEZ RAMIREZ
 ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.

Area Contratante
 LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ
 ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EOPTOTIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS

Representante Legal
 MTPA. MA. LUISA...
 ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EOPTOTIT. ORGANO DE OP. ADMVA. 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: 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: DAP0321
 Elaboración: 05/08/2024 Impresion 06/08/2024

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: 15/08/2024

Partida presupuestal: 0306 21053001

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

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ
 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

SUB. TOTAL \$ 691,428.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 691,428.00

(seiscientos noventa y un mil cuatrocientos veintiocho pesos 00/100 M.N.)

Área Requiriente
 ING. RODRIGO ARRIOLA MORALES
 DEPTO. DE SISTEMAS Y CTRL. DEL ABAS. Y SIST.

Administrador del Pedido
 LIC. VICTOR FELIZ RAMIREZ
 ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.

Área Contratación
 LIC. IRMA SANCHEZ MARRERO
 ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT.

Representante Legal
 MTEF. MA. LUISA BARRERA
 ORGANISMO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS



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

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: 15/08/2024

Partida presupuestal : 0306 21053001

Clasificación presupuestal :

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: D4P0321
 Elaboración: 05/08/2024 Impresion 06/08/2024

1. La entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UINAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de los requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de como el Departamento de Presupuesto y Trámite de Ejercicios de 3. El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, previamente 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 se determina a razón del 10% del importe total de lo requerido. El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya sido obligado, sin que surta efecto alguno, cualquier inactividad o aceleración al respecto, liberando al Instituto del compromiso adquirido, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el pedido. 4. En no entregado a quien mejor convenga a sus intereses. 5. En el caso de bienes veterinarios podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobremuestreo con la clave del Sector Salud, tratándose de medicamentos que aun se demuestran como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología (G) de conformidad con lo señalado en la NOM-017-2004, vigente. 6. En el caso de bienes veterinarios 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, los bienes 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. D.E.A.FACTURACIÓN 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. 2. Las facturas de pago, la fecha indicada en 2. Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas y contables, 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. 3. El pago definitivo a favor está sujeto a la aprobación de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2023 por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, y que el cumplimiento de las obligaciones de esta licitación o adjudicación quede 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 anexo, sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Requiriente: **ING. RODRIGO BARRERA MORALES**
 NC. DEPTO DE SERVS Y CONTR. DEL ABAS. Y SIST. **ENC. JEFAT. DE SERVS. ADMINISTRAT.**
 Administrador del Pedido: **LIC. VICTOR GALEZ RAMIREZ**
 Area Contratante: **LIC. IRVING GONZALEZ RAMIREZ**
 Representante Legal: **MTKA. MA. LUISA RODRIGUEZ**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACION 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. Compras AA-50-GYR-050GYR004-T-187-2024
Fecha Terminación del pedido: 15/08/2024	No. de Pedido: D4P0321
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 05/08/2024 Impresión 06/08/2024

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

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

P.C. SIF -120424-3E9 No. Proveedor : 00131374

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

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 15/08/2024

Partida presupuestal : 0306 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)

[Redacted phone number]

FECHA	DIA	MES	ANO
	05	08	2024

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

ESCRITURA PÚBLICA NO.: 25280

FECHA: 11-04-2022

OBSERVACIONES

Area Requiriente

ING. RODRIGO BALBUENA MORALES
 DEPTO. DE ADM. Y CTFL DEL ABAS. Y SIST.

Administrador del Pedido

LIC. VICTOR FLEJER RAMIREZ
 ENC. JEFAT DE SERVS. ADMINISTRAT.

Area Contratante

LIC. IRVING GOMEZ RAMIREZ
 ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. S.M. CHIAPAS

Representante Legal

M. RA. MA. LUISA ROSA PARRALES
 ENC. ADMVA. DESC. S.M. CHIAPAS