



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango  
 Jefatura de Servicios Administrativos  
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **26/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **05/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000275854-2024**

No. de Evento: **AA50GYR10N11624**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet: **AA50GYR10N11624**  
 No. de Pedido: **D4P0208**  
 Elaboración: **26/07/2024** Impresion 26/07/2024

Proveedor: **MAKORP, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1080350061124XXX3**

Dirección: **CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **05/08/2024**

R.F.C. **MAK -181030-692** No. Proveedor: **00158661**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO**  
 Lugar de entrega: **CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.**

Partida presupuestal: **0611 21053004**

Clasificación presupuestal:

Circ. **10** Loc. **80** Inm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 335 005401 01	ESCOBA DE MIJO DE 6 HILOS, CON BASTON DE MADERA DE PINO DE 98 CENTIMETROS DE LARGO Y 2.35 CENTIMETROS DE DIAMETRO, FIBRAS DE MIJO 100% DE 45.5 CENTIMETROS DE LARGO.	723	PZA	63.00	45,549.00

Marca: **SUGUSA**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**

**SUBTOTAL \$ 45,549.00**  
**I. V. A. \$ 7,287.84**  
**TOTAL \$ 52,836.84**

*( cincuenta y dos mil ochocientos treinta y seis pesos 84/100 M.N.)*

Administrador del Pedido  
 LIC. HUGO GARCÍA ORTÍZ

TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante  
 LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

Area Contratante  
 CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal  
 MTRA. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

Area Requirente  
 DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERVICIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUJEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango  
 Jefatura de Servicios Administrativos  
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>AA50GYR10N11624</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>26/07/2024</b>	No. Compranet: <b>AA50GYR10N11624</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>05/08/2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0208</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000275854-2024</b>	Elaboración: <b>26/07/2024 Impresion26/07/2024</b>

**Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 1080350061124XXX3**

**Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 05/08/2024**

**R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor : 00158661**

**Partida presupuestal : 0611 21053004**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO**

**Clasificación presupuestal :**

**Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.**

**Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

- CONCLUIDA LA FECHA DE ENTREGA, EL PEDIDO SERÁ CANCELADO CAUSANDO UNA SANCIÓN DEL 10% SOBRE LOS BIENES INCUMPLIDOS.
- HORARIO DE RECEPCIÓN: LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS, EN DÍAS HÁBILES DEL IMSS.
- CONDICIONES DE PAGO 20 DÍAS NATURALES.
- ENTREGA DE SU FACTURA EN LA JEFATURA DE FINANZAS UBICADA EN CALLE JUAREZ NO. 104 SUR ZONA CENTRO, C.P. 34000
- SE INFORMA AL PROVEEDOR QUE DEBERA ENTREGAR EL PEDIDO FIRMADO EN ORIGINAL JUNTO CON LOS ARTICULOS CONTRATADOS, DE LO CONTRARIO NO PROCEDERA EL TRAMITE DE PAGO

Administrador del Pedido  
 LIC. HUGO GARCÍA ORTIZ

TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante  
 LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

Area Contratante  
 CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal  
 M.I.A. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

Area Requirente  
 DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUJEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango  
 Jefatura de Servicios Administrativos  
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **26/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **05/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000275854-2024**

No. de Evento: **AA50GYR10N11624**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. de Evento: **AA50GYR10N11624**  
 No. de Pedido: **D4P0208**  
 Elaboración: **26/07/2024 Impresion 26/07/2024**

**Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 1080350061124XXX3**

**Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 05/08/2024**

**R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661**

**Partida presupuestal: 0611 21053004**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO**

**Clasificación presupuestal:**

**Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.**

**Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRAMITE DE PEDIDOS.**

1. DEL PEDIDO
  - 1.1 ESTE PEDIDO SE BASA EN LISTA DE PRECIOS APROBADOS, EN PODER DEL INSTITUTO O EN LA COTIZACIÓN PRESENTADA POR EL PROVEEDOR.
  - 1.2 EL PROVEEDOR ACEPTA EL PRESENTE PEDIDO Y SE COMPROMETE A SURTIRLO EN EL PLAZO ESTIPULADO, POR LO QUE CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE EL CONTENIDO DEL MISMO DEBERÁ EFECTUARSE POR ESCRITO ANTE EL ÁREA ADQUIRIENTE, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DEL PEDIDO, TRANSCURRIDO ESE LAPSO, ESTE SE CONSIDERA 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 ACREEADOR A LA SANCIÓN ESTABLECIDA EN LA CLÁUSULA 3.3 DE ESTE PEDIDO.
  - 1.4 ESTE PEDIDO NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS, CORRECCIONES Y/O ALTERACIONES.
  - 1.5 LOS GASTOS POR CONCEPTO DE EMPAQUE, FLETE Y ACARREO, INVARIABLEMENTE CORRERÁN POR CUENTA DEL PROVEEDOR CON EXCEPCIÓN DE AQUELLOS CASOS EN QUE EXPRESAMENTE SE ESTABLEZCA EN EL PEDIDO, QUE CORRERÁN A CARGO DE EL 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, A EXCEPCIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.
  - 1.7 EL PROVEEDOR SE OBLIGA A DAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA QUE LA DEPENDENCIA DEL SECTOR PÚBLICO FEDERAL EJERZA LAS FUNCIONES QUE LES CONCEDE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGALAMIENTO.
  - 1.8 CUANDO ASÍ LO REQUIERA EL INSTITUTO, EL PROVEEDOR DEBERÁ OTORGAR FIANZA A ENTERA SATISFACCIÓN DE DICHO INSTITUTO, COMO GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS.
2. DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN
  - 2.1 EL PROVEEDOR DEBERÁ GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS OFRECIDOS Y SE OBLIGA A SU REPOSICIÓN SI AL SER USADOS NO CORRESPONDEN A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONSIGNADAS EN EL PEDIDO.
  - 2.2 EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PODRÁ EFECTUAR PRUEBAS SOBRE LA CALIDAD DE LOS ARTÍCULOS PUDIENDO RECHAZAR AQUELLOS QUE NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS.
  - 2.3 EL PROVEEDOR RESPONDERÁ DE LOS VICIOS OCULTOS QUE PRESENTEN LOS EQUIPOS, 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 ARTÍCULOS.**

EL PROVEEDOR, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL ÁREA ADQUIRIENTE, PODRÁ ENTREGAR DE INMEDIATO LOS ARTÍCULOS SOLICITADOS QUE TENGA EN EXISTENCIA Y EL SALDO A MAS TARDAR EN LA FECHA ESTIPULADA EN ESTE PEDIDO, SIN EMBARGO DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO PODRÁ REALIZAR ENTREGAS PARCIALES.  
 EL ORIGINAL DE LA REMISIÓN-IMSS CUANDO ASÍ LO REQUIERA DEBERÁ CONTENER EL SELLO DEL ÁREA ADQUIRIENTE QUE FINCO EL PEDIDO PARA LO CUAL EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR TRES COPIAS FOTOSTÁTICAS DE LA REMISIÓN, LA CUAL DEBERÁ MENCIONAR EL NUMERO DE PEDIDO Y NUMERO DE ALTA EN EL ALMACÉN CORRESPONDIENTE. LA OMISIÓN DEL PROCEDIMIENTO INDICADO, DARÁ LUGAR EN FORMA SISTEMÁTICA A LA DEVOLUCIÓN DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA EL TRAMITE DE COBRO.  
 LAS SANCIONES SE INDICAN EN LA NOTA AL FRENTE DE ESTE PEDIDO.  
 SOLO PODRÁN ENTREGARSE ARTÍCULOS DISTINTOS O QUE SE CONSIDEREN EQUIVALENTES A LOS ESTIPULADOS EN LOS PEDIDOS, CON AUTORIZACIÓN PREVIA Y POR ESCRITO DEL ÁREA ADQUIRIENTE.

**4. DE LA FACTURACIÓN**

LAS FACTURAS DEBERÁN DESCRIBIR LOS ARTÍCULOS Y LA MISMA REDACCIÓN DEL PEDIDO, MOSTRAR CLARAMENTE EL NUMERO DE CONTRATO O PEDIDO, NUMERO DE REQUISICIÓN, ALTA, NUMERO DE PROVEEDOR

Administrador del Pedido  
 LIC. HUGO GARCÍA ORTÍZ

TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante  
 LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

Area Contratante  
 CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal  
 MIRA. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

Area Requirente  
 DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIOS. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ORGANODE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO. JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango  
 Jefatura de Servicios Administrativos  
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>AA50GYR10N11624</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>26/07/2024</b>	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: <b>05/08/2024</b>	<b>AA50GYR10N11624</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000275854-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0208</b>
	Elaboración: <b>26/07/2024</b> Impresion 26/07/2024

<b>Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 1080350061124XXX3</b>
<b>Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 05/08/2024</b>
<b>R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor : 00158661</b>	<b>Partida presupuestal : 0611 21053004</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.</b>	<b>Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

Y PARTIDA PRESUPUESTAL. PARA EFECTOS DE PAGO EN LAS CONDICIONES DE PLAZO SE ENTENDERÁ QUE ESTE COMIENZA A PARTIR DE QUE EL PROVEEDOR ENTREGUE LOS DOCUMENTOS A REVISIÓN EN LA JEFATURA DE FINANZAS RESPONSABLE DE SU PAGO.

Administrador del Pedido  
 LIC. HUGO GARCÍA ORTIZ

TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante  
 LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

Area Contratante  
 CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal  
 MIRA, CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

Area Requirente  
 DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 Órgano de Op. Adm. Descon. Estatal Durango  
 Jefatura de Servicios Administrativos  
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **26/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **05/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000275854-2024**

No. de Evento: **AA50GYR10N11624**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
**AA50GYR10N11624**  
 No. de Pedido: **D4P0208**  
 Elaboración: **26/07/2024 Impresion 26/07/2024**

**Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 1080350061124XXX3**

**Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 05/08/2024**

**R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor : 00158661**

**Partida presupuestal : 0611 21053004**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO**

**Clasificación presupuestal :**

**Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.**

**Circ. 10 Loc. 80 Inm. 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  
*VICTOR RAFAEL GARCIA SAUDOVAL*

CARGO  
*PRODERADO LEGAL*

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)  
*5555 591909*

FECHA	MES	DIA	AÑO
	<i>07</i>	<i>26</i>	<i>2024</i>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
*PODER 128,100, LIBRO 2,414 DE FECHA 27 DE MAYO DEL 2024 ANTE NOTARIA 49 DE LA CIUDAD DE MEXICO. LIC. ARTURO SOBRIANO FRANCO.*

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido LIC. HUGO GARCIA ORTIZ	Area Contratante LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIERREZ	Area Contratante CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ	Representante Legal MTRA. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ	Area Requirente DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ
TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ORGANODE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUJEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO				