



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-50-GYR-0500GYR001-N-27-2024
Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024	No. de Pedido: D4P0006
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 04/04/2024 Impresion 04/04/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.**
 Dirección: **CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE**
 R.F.C. **DEM -170124-844** No. Proveedor : **00140380**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO**
 Lugar de entrega: **AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. ALTA**
 No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **14/04/2024**
 Partida presupuestal : **0304** 21053001
 Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 1930 00 00	AMPICILINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG DE AMPICILINA. ENVASE CON POLVO PARA 60 ML Y DOSIFICADOR. Marca: MEXAPIN Procedencia: MEXICO	1165	ENV	30.00	34,950.00
2	010 000 4112 00 00	RESINA DE COLESTIRAMINA POLVO CADA SOBRE CONTIENE: RESINA DE COLESTIRAMINA 4 G ENVASE CON 50 SOBRES. Marca: NAZACOL Procedencia: MEXICO	10	ENV	1,045.00	10,450.00

Administrador ING. MARIO ZOGAR SUAREZ GUERRERO ENCL DEPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ MENDOZA ENCL DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	Area contratante ING. JOSÉ LUIS ABUNDEZ RIVERO ENCL DE LA JEF. DE SERV. ADMINISTRATIVOS. DEL DESPACHO ORG. OPERADIVA. DESC. EST. GRO.	Aprobado Legal MAURICIO ROLDÁN PARRA
---	--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-50-GYR-0500GYR001-N-27-2024
Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024	No. de Pedido: D4P0006
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 04/04/2024 Impresión 04/04/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.
Dirección: CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE
R.F.C. DEM -170124-844 No. Proveedor: 00140380
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO
Lugar de entrega: AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. ALTA

Clasificación presupuestal:
 Circ. 12 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	030 000 001 200 02	SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA, POLVO, KILOCALORIAS. 94 100 G MINIMO 502.0 MAXIMO 522.0 100 KCAL MINIMO 100.00 MAXIMO 100.00 100 MIL MINIMO 66.66 MAXIMO 68.00 LIPIDOS. 100 G MINIMO 25.0 G MAXIMO 28.0 G. 100 KCAL MINIMO		ENV	210.00	19,740.00

Marca: BEU Tipo Presen: ENV
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 65,140.00
 I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 65,140.00

(sesenta y cinco mil ciento cuarenta pesos 00/100 M.N.)

Administrador JNG. MARIO EDGAR SUAREZ GUERRERO ENZ. DEPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ MENDOZA JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	Area contratante JNG. JOSÉ LUIS ABUNDEZ RIVERO ENC. DE LA JEF. DE SERV. ADMINISTRATIVOS. DEL DESPACHO ORG. OPER. ADMVA. DESC. EST. GRO.	Aprobado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA
---	--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras:
 AA-50-GYR-050GYR001-N-27-2024
 No. de Pedido: D4P0006
 Elaboración: 04/04/2024 Impresión 04/04/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.

Dirección: CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE COACALCO DE BERRIOZABAL 55700

R.F.C. DEM -170124-844 No. Proveedor : 00140380

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO

Lugar de entrega: AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. ALTA

Circ. 12 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/04/2024

Partida presupuestal : 0304

Clasificación presupuestal : 21053001

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

1.- DEL PEDIDO

- 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
- 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 su Contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del OGDAD Estatal Guerrero, en un plazo máximo de 24 horas hábiles después 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 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 artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, el proveedor hace la opinión favorable de cumplimiento expedido por el servicio de administración tributaria (SAT), relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en sentido positivo y vigente, a efecto de cumplir con lo señalado por el artículo 32-D, primero, segundo, tercero, cuarto y séptimo párrafos del CFF, así como a lo dispuesto en la regla 2.1.29 de la resolución miscelánea fiscal para el ejercicio 2022, publicada el 27 de diciembre del 2021 en el Diario Oficial de la Federación.
- 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 las concede la LAASSP y su Reglamento.
- 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 el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero destinataria de los bienes, mediante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.

Administrador ING. MARIO FOGAR SUAREZ GUERRERO ENC-DEPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	Área Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ MENDOZA DEPTO. DE ADM. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Área Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	Área contratante ING. JOSÉ LUIS ABUNDEZ RIVERO ENC. DE LA JEF. DE SERV. ADMINISTRATIVOS.	Apoderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA DEL DESPACHO ORG. OPER. ADMVA. DESC. EST. GRO.
---	---	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD ESTATAL GUERRERO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024
 Núm. Diclaman Presup: S/N

No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR001-N-27-2024
 No. de Pedido: D4P0006
 Elaboración: 04/04/2024 Impresion 04/04/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE

Fecha de entrega: 14/04/2024

COACALCO DE BERRIOZABAL 55700

Partida presupuestal: 0304 21053001

R.F.C. DEM -170124-844 No. Proveedor: 00140380

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO

Circ. 12 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del CIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 80 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 Cuentas Obrero Patronales, Capitalas Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS BIENES

3.1 Condiciones de entrega: El bien de consumo deberá estar resguardado con empaque primario seguro, etiquetado con clave institucional completa doce dígitos (GRUPO-GENÉRICO-ESPECÍFICO-DIFERENCIADOR Y VARIANTE) Asimismo leyenda que diga "PROPIEDAD IMSS PROHIBIDA SU VENTA" si contare con envase secundario de igual manera, se deberá entregar la totalidad de los bienes dentro del plazo establecido.

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 realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el forma analítica del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en el Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de destino en comde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobrepresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.L. de conformidad con la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5 El período 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.

3.6 La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el anclón del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por la dependencia.

3.7 En caso de ser distribuidor, en el empaque secundario o colectivo se deberá incluir una etiqueta donde se observen su razón social, RFC y domicilio.

3.8 Plazo de entrega. El plazo de entrega deberá estar condicionado de acuerdo al tipo de contratación. Las compras consolidadas (pedidos) deberán contar con un plazo máximo de entrega de 10 días naturales a partir de la fecha de generación del pedido.

Administrador JMG-MARIO EDGAR SUAREZ GUERRERO	Área Contratante EMC. DEPTO. SUM. Y ENTROL DEL ABASTO	Administrador JMG-MARIO EDGAR SUAREZ GUERRERO	Área Contratante EMC. DEPTO. SUM. Y ENTROL DEL ABASTO
Área Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ AMENDEZA	Área Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA	Área Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ AMENDEZA	Área Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA
JEFE DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV. ÁREA DE BIENES Y CONT. DE SERV.	TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	JEFE DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV. ÁREA DE BIENES Y CONT. DE SERV.	TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.
Apoderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA	Apoderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA	Apoderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA	Apoderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD ESTATAL GUERRERO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024	AA-50-GYR-050GYR001-N-27-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0006
	Elaboración: 04/04/2024 Impresión 04/04/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.

Dirección: CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE COACALCO DE BERRIOZABAL 55700

R.F.C. DEM -170124-844 No. Proveedor : 00140380

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO

Lugar de entrega: AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. ALTA

Circ. 12 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/04/2024

Partida presupuestal : 0304 21053001

Clasificación presupuestal :

3.9 Horario y lugar de entrega. El horario de entrega deberá ser dentro del horario que comprende de las 08:00 a 14:00 horas de lunes a viernes con excepción de días festivos. El lugar de entrega deberá ser en la 3.10 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en Av. Ruiz Cortines S/N, Frente a la Escuela de Sociales, Col. INPONA VIT Alta Progreso, C.P. 39610, Acapulco, Gro.

El Proveedor, deberá entregar todas los bienes cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

3.11 Durante la recepción, los bienes terapéuticos estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a la legislación sanitaria, descripción del cuadro básico y catálogo de medicamentos y bienes terapéuticos vigentes.

3.12 El proveedor por ningún motivo podrá entregar medicamentos y bienes terapéuticos en vehículos destinados al transporte de plaguicidas, nutrientes vegetales, sustancias tóxicas y peligrosas o productos de aso con acción corrosiva.

3.13 Para los insunms que requieran refrigeración, deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insunms.

3.14 Los productos Biológicos: se mantendrán a la temperatura de refrigeración farmacopea o a la establecida en la etiqueta del producto.

3.15 Las condiciones de temperatura de refrigeración, debe ser dentro del rango de intervalo de 2°C a 8°C.

3.16 Las condiciones de la temperatura ambiente, debe ser fresco y seco, y no se debe rebasar los 20°C con objeto de garantizar la temperatura de conservación de 20°C, 25°C o 30°C, según sea el caso.

3.17 El Proveedor invariablemente deberá presentar el reporte de red fría (control gráfico de temperatura) así mismo no se aceptarán los insunms cuyos reportes de la red fría no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así tampoco aquellos reportes de red fría que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto.

3.18 Los medios de transporte del proveedor que se utilicen para el acarreo y distribución de medicamentos y demás insunms para la salud, estarán constituidos con materiales resistentes a la corrosión, lisos, impermeables, no tóxicos y que puedan ser limpiados con facilidad. Los vehículos se mantendrán siempre limpios y en buen estado de conservación.

3.19 En caso de incumplimiento a las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos o aceptados los Bienes y se aplicará la penalización correspondiente.

4.- PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS

4.1 Penas convencionales. Con fundamento en el Artículo 53 de la LAASSP. Las dependencias y entidades deberán pagar penas convencionales a cargo del proveedor por atraso en el cumplimiento de las fechas pactadas de entrega o de la prestación del servicio y serán determinadas en función de los bienes o servicios no entregados o prestados oportunamente.

4.2 De conformidad a lo establecido en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, en su numeral 5.8. En todos los Instrumentos Jurídicos de asignación penas convencionales por atraso en el cumplimiento de la obligación contractual, así como en su caso, deducciones por incumplimiento total, parcial o

Administrador ING. MARIO EDGAR SUAREZ GUERRERO ENC. DEPTO. SUM. Y CONTROL-DEL ABASTO	Area Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ MENDOZA ENC. DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	Area contratante ING. JOSÉ LUIS ABUNDEZ RIVERO ENC. DE LA JEF. DE SERV. ADMINISTRATIVOS.	Apooderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA DEL DESPACHO ORG. OPER. ADMVA. DESC. EST. GRO.
---	---	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COAD ESTATAL GUERRERO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprasnet
 AA-50-GYR-050GYR001-N-27-2024
 No. de Pedido: D4P0006
 Elaboración: 04/04/2024 Impresión 04/04/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE COACALCO DE BERRIOZABAL 55700	Fecha de entrega: 14/04/2024
R.F.C. DEM -170124-844 No. Proveedor : 00140380	Partida presupuestal : 0304
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO	Clasificación presupuestal : 21053001
Lugar de entrega: AV. RUIZ CORTINEZ SIN, COL. ALTA	Circ. 12 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento.

4.7 Penas deductivas: De conformidad con el artículo 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se establece que el límite máximo de incumplimiento por aplicación de deducciones será el 20% del total de lo entregado parcial o definitivamente. El Instituto podrá aplicar deducciones al pago de bienes o servicios con motivo del incumplimiento parcial o definitivo en que pudiera incurrir el proveedor respecto de las partidas o conceptos que integran el presente contrato y/o pedido, las cuales no excederán del monto total de los bienes.

4.8 En caso de no entrega de los bienes requeridos en el plazo establecido en el pedido, y habiendo transcurrido el plazo de la entrega oportuna previsto en Términos y condiciones (solo para el caso del IMSS):

-Transcurridos los 4 días a la fecha límite de entrega se aplicará el 20% del monto total de los bienes no entregados, antes de VA.

4.9 Cuando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de Canje o Recolección de los Bienes, cuando estos No cumplan con los requisitos de calidad o defectos o vicios ocultos en el plazo señalado

-Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día 11 hábil se aplicará el 20% del valor total antes de VA de los bienes pendientes de Canje o Recolección.

5.- DE LA FACTURACION

5.1 El pago se efectuará en pasos mexicanos, dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor conforme al Artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, de los siguientes documentos:

A. Original de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique los bienes entregados y/o Servicios entregados y el número de contrato, en su caso, el número de la(s) orden(es) de reposición, que acompañe dichos bienes, sellada por el área de almacén, misma que deberá ser entregada dentro del horario de 08:00 a 13:00 horas, en el Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cuauhtémoc No. 96 Col. Centro C.P. 39300, Acapulco, Gro.

B. Cuando la proveedora institucional elabore un (CFDI) Comprobante Fiscal Digital por Internet en la versión 4.0 a favor del Instituto, sin excepción deberá contener la siguiente información:

- Registro Federal de Contribuyente (RFC): MMS42123145
- Nombre o Razón Social: Instituto Mexicano del Seguro Social
- Domicilio Fiscal: Avenida Paseo de la Reforma No. 476, colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México.
- Régimen fiscal: Personas Morales con fines no lucrativos (clave 603)
- Uso de CFDI: Clave 501 "sin efectos fiscales", Operaciones relativas a las Tiendas IMSS-SNTSS, a) G01 "Adquisición de mercancías" b) G02 "Devoluciones, descuentos o bonificaciones" c) G03 "Gastos en general" (arrendamiento de inmuebles).

5.2 Así mismo deberá contener número de proveedor, número de contrato, número de alta en el almacén, número de fianza y denominación social de la afianzadora, y opinión de cumplimiento de Obligaciones fiscales en materia de seguridad social (MSSS), positiva y vigente al momento de realizar el trámite en el Depto. De Contabilidad, todos estos datos deberán ser incluidos en la impresión del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI).

Administrador ING. MARIO EDGAR SUAREZ GUERRERO ENC. DEPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ MENDOZA JEF. DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	Area contratante ING. JOSE LUIS ABUNDEZ RIVERO ENC. DE LA JEF. DE SERV. ADMINISTRATIVOS.	Apoderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA DEL DESPACHO ORG. OPER. ADMVA. DESC. EST. GRO.
---	---	---	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COAD ESTATAL GUERRERO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024	AA-50-GYR-050GYR001-N-27-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0006
	Elaboración: 04/04/2024 Impresión 04/04/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.

Dirección: CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE
COACALCO DE BERRIOZABAL 55700

R.F.C. DEM -170124-844 No. Proveedor : 00140380

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO
Lugar de entrega: AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. ALTA

Circ: 12 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/04/2024
Partida presupuestal : 0304 21053001
Clasificación presupuestal :

Una vez que este haya sido ingresado en la plataforma, la proceudura Institucional debe enviar el Administrador de Contrato mediante como electrónico el (CFDI) Comprobante Fiscal Digital por Internet junto con el XML Generado, ambos comprimidos en archivo ZIP.
 Para este fin los correos electrónicos son:
 •Ing. Mario Edgar Suarez Guerrero mario.suarezg@imss.gob.mx
 •Ing. Virnu Madhusudana Madrigal Garcia virnu.madrigal@imss.gob.mx

5.3 En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

5.4 "El proveedor" deberá solicitar al "Institutor" se efectúe el pago del bien entregado, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, con las instituciones bancarias siguientes: Banamex, S.A., Banorte, S.A. y Scotiabank Inverlat, S.A., para tal efecto deberá presentar en el departamento de tesorería, perteneciente a la jefatura de servicios de finanzas, sito en domicilio avenida Cuauhtémoc, no. 95, colonia centro c.p. 39300 Acapulco, Guerrero, petición escrita indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma a nombre de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada), banco, sucursal y plaza, así como, número de proveedor asignado por el Imss.

5.5 En caso de que el proveedor solicite el abono en una cuenta contratada en un banco diferente a los antes citados (interbancario), el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha de vencimiento del contra cheque y su aplicación se llevará a cabo al día hábil siguiente, de acuerdo con el mecanismo establecido por CECOSAHN.

5.6 Ante la solicitud de pago electrónico (interbancario) el proveedor deberá presentar original y copia de la cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial, los originales se solicitarán únicamente para cubrir los datos y los serán devueltos en el mismo acto.

5.6 Asimismo, el Instituto aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidadas y exigibles a su cargo, aplicadas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

5.7 El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que "El proveedor" deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, el IMSS realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago.

5.8 "El proveedor" se obliga no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se devienen del presente pedido; a excepción de los derechos de cobro, debiendo en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de "el Institutor".

5.9 Para que "El proveedor" pueda cobrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificar por escrito al IMSS con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del contrato, o en su caso, deberá entregar los documentos sustitutos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al "procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

5.10 El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

5.- DEL ADMINISTRADOR DEL PEDIDO

El Administrador del Contrato, por sí mismo o auxiliándose con otros servidores públicos, será el responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros.

Administrador IMSS. MARIO EDGAR SUAREZ GUERRERO ENC. DEPTO. SUM. Y CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ MENDOZA JEFE DEPTO. DE APO. BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	Area contratante ING. JOSE LUIS ABUNDEZ RIVERO ENC. DE LA JEF. DE SERV. ADMINISTRATIVOS DEL DESPACHO ORG. OPER. ADMVA. DESC. EST. GRO.	ApoDERADO Legal MAURICIO ROLDAN PARRA
--	--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-GYR-N-27-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 14/04/2024	AA-50-GYR-050GYR001-N-27-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0006
	Elaboración: 04/04/2024 Impresión: 04/04/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA EMIMEDICAL, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CDA. EXHDA DE SAN PATRICIO LT. 10 B MZ.5, COND 1 SAN FELIPE COACALCO DE BERRIOZABAL 55700**

R.F.C. DEM -170124-844 No. Proveedor: 00140380

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO**

Lugar de entrega: **AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. ALTA**

Circ. 12 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/04/2024

Partida presupuestal: 0304 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: **OSCAR ESCOBAR FLORES**

CARGO: **Representante Legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD:

TELEFONO(S): 55 26 199 572

FECHA	DIA	MES	ANO
	14	04	2024

EL REPRESENTANTE ACREDITADO DEBERA PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

Pedra 55. 26, 654

OBSERVACIONES

Administrador MG. MARIO EDGAR SUAREZ GUERRERO Ejec. DEPTO. SUMIN. Y CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. EDUARDO RODRIGUEZ MENDOZA JEFE DEPTO. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. SERGIO RAUL DIAZ GARCIA TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP	Area contratante ING. JOSÉ LUIS ABUNDEZ RIVERO ENC. DE LA JEF. DE SERV. ADMINISTRATIVOS	Apoderado Legal MAURICIO ROLDAN PARRA DEL DESPACHO ORG. OPERADORA DE DESC. EST. GRO.
--	--	---	---	--