



EXP.

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E107-22
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR006-E107-2022
Fecha Terminación del pedido: 18/04/2022	No. de Pedido: D2P0144
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 11/04/2022 Impresion 11/04/2022

Proveedor: DISTRIBUIDORA MEDICA JAE SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: VALLE DE SAN JOSE 6819 DEL VALLE PUEBLA 72100

Fecha de entrega: 18/04/2022

R.F.C. DMJ -190218-J25 No. Proveedor: 00146080

Partida presupuestal: 0401 21053002

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

Circ. 22 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	060 841 05691201	SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 68 - 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. DE 1/2 CIRCULO, AHUSADA (35 - 37 MM). Marca: AMERICAN Procedencia: MEXICO	467	ENV	305.00	142,435.00
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 12				
2	060 841 06191201	SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM). Marca: AMERICAN Procedencia: MEXICO	58	ENV	225.00	13,050.00
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 12				
3	060 841 07671301	SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 0 SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS. Marca: AMERICAN Procedencia: MEXICO	31	ENV	275.00	8,525.00
		Tipo Presen: SBR Cant Presen: 12				

Recibo pedido original

José Alberto Romero Rojas

Agiles 2021

Area Requiriente  
LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ  
JEFE OFINA CTROL ABASTO

Administrador del Contrato  
GILDARDO NAVARRETE ABAID  
JEFE DEPTO. SUPLENISTAS Y CTRL. ABASTO

Area Contratante  
C.P. ISIDRO TUNJA ARENAS  
JEFE DEPTO. DE ADO. B.S. Y CONT. S.S.

Area de Prestación  
C.B. DILIAN MONTAÑO HERNANDEZ  
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal  
DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA  
TTT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E107-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR006-E107-2022
Fecha Terminación del pedido: 18/04/2022	No. de Pedido: D2P0144
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 11/04/2022 Impresion 11/04/2022

Proveedor: DISTRIBUIDORA MEDICA JAE SA DE CV

Dirección: VALLE DE SAN JOSE 6819 DEL VALLE PUEBLA 72100

R.F.C. DMJ-190218-J25 No. Proveedor: 00146080

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL		\$	164,010.00
I. V. A.		\$	26,241.60
TOTAL		\$	190,251.60

( ciento noventa mil doscientos cincuenta y un pesos 60/100 M.N.)

Area Requerente  
LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ  
JEFE OFNA CTRL ABASTO

Administrador del Contrato  
GILDARDO NAVARRETE ABAID  
JEFE DEPTO. DE ADMINISTRACION Y CTRL. ABASTO

Area Contratante  
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS  
JEFE DEPTO. DE ADO. B.S. Y CONT. S.S.

Area Contratante  
C.P. DILIAM MONTAÑO HERNANDEZ  
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legar  
DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA  
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E107-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compraventa: AA-050GYR006-E107-2022
Fecha Terminación del pedido: 18/04/2022	No. de Pedido: D2P0144
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 11/04/2022 Impresión 11/04/2022

Proveedor: DISTRIBUIDORA MEDICA JAE SA DE CV

Dirección: VALLE DE SAN JOSE 6819 DEL VALLE PUEBLA 72100

R.F.C. DMJ -190218-J25 No. Proveedor : 00146080

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

Circ. 22 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 18/04/2022

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA PEDIDOS SAI

1.- DEL PEDIDO

- Este pedido se sustenta con base a la cotización presentada por el proveedor y conforme a lo establecido en las Bases de la Convocatoria del procedimiento de contratación.
- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a suministrar los bienes cuya descripción, cantidades e importes se detallan en la cotización presentada por el mismo, y conforme a las condiciones de entrega señaladas en las Bases de la Convocatoria, dentro de los 10 días naturales posteriores al fallo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento 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.
- Si el último día del plazo o la fecha determinada para la entrega de los bienes son inhábiles, se prorrogará el plazo hasta el siguiente día hábil, con fundamento en el Artículo 29 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- 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.
- El proveedor manifiesta bajo protesta de decir la 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.
- 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).
- En caso de aplicar, para efectos del Artículo 32 D 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.
- Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente corren por cuenta del proveedor.
- 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.
- El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.

2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

- 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 Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), obligándose al proveedor a efectuar la reposición en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que se reciba la notificación correspondiente.
- 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 Organismo Interno de Control en el IMSS, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- Acepta el proveedor que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B, último párrafo, de la Ley del Seguro Social, en caso de que se generen cuentas por liquidar a su cargo, líquidas y exigibles a favor de ?El Instituto?, derivadas del incumplimiento a sus obligaciones en materia de seguridad social, autoriza a ?El Instituto? para que a través de la Jefatura de Servicios de Finanzas, previo al pago de cualquier factura le sean aplicados como descuento en los recursos que le correspondan percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, Casolates, Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS.

- El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 30% de la cantidad solicitada en los pedidos.

Area Requiriente LIC. JOSE ARTURO GALVÁN TORRES JEFE OFNA CTROL ABASTO	Area Contratante C.P. ISIDRO TUMA ARENAS JEFE DEPTO. DE ADO B.S Y CONT S.S	Area Contratante C.P. DILLIAN MONTAÑO FERNANDEZ COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Representante Legal DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.
Administrador del Contrato GILDARDO NAVARRETE ABAD JEFE DEPTO SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO			



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E107-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. CompranetaAA-050GYR006-E107-2022
Fecha Terminación del pedido: 18/04/2022	No. de Pedido: D2P0144
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 11/04/2022 Impresion 11/04/2022

**Proveedor: DISTRIBUIDORA MEDICA JAE SA DE CV**

**Dirección: VALLE DE SAN JOSE 6819 DEL VALLE PUEBLA 72100**

**R.F.C. DMJ -190218-J25 No. Proveedor : 00146080**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

**Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

**Circ. 22 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 18/04/2022**

**Partida presupuestal : 0401 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

Nota: Podría existir la posibilidad de que algún insumo sea muy necesario (de urgencia) para la (s) Unidad (es), y se podría estar recibiendo menos del 30%, a reserva del análisis del Departamento de Control del Abasto.

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 informe analítico 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 por el Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), de ser el caso, se 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 sobre impreso con la clave del sector salud; tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como genéricos intercambiables, deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-572SSA1 vigente.

3.5 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 indiquen 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 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir IVA. 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 establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expandirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto, otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

- I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería del Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD).
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que Instituto constata el cumplimiento del contrato.

En este caso la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

**5.- DE LAS SANCIONES.**

5.1 **PENA CONVENCIONAL POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES ADJUDICADOS.** El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al 2.5% sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el impuesto al Valor Agregado, en cada uno de los supuestos siguientes:

- A) Cuando el proveedor no entregue los bienes que le hayan sido requeridos, en la fecha de entrega correspondiente. En este supuesto la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de cuatro días como entrega con atraso.
- B) Cuando el proveedor no remita dentro del plazo señalado en el presente pedido, los bienes que el Instituto haya solicitado para su canje.
- C) La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que correspondiera a la entrega. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.
- D) El proveedor autorizará al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir al propio proveedor.

<b>Area Requeriente</b> LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ JEFE OFNA CTRL ABASTO	<b>Area Contratante</b> C.P. SIDRO LUNA ARENAS JEFE DEPTO. DE ADQ. B.S. Y CONT. S.S.	<b>Area Contratante</b> C.P. DILLIAM MONTAÑO HERNANDEZ COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	<b>Representante Legal</b> DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.
<b>Administrador del Contrato</b> GILDARDO NAVARRETE ABAD JEFE DEPTO SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-006-E107-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras AA-050G YR006-E107-2022
Fecha Terminación del pedido: 18/04/2022	No. de Pedido: D2P0144
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 11/04/2022 Impresión 11/04/2022

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MEDICA JAE SA DE CV**  
 Dirección: **VALLE DE SAN JOSE 6819 DEL VALLE PUEBLA 72100**  
 R.F.C. **DMJ-190218-J25** No. Proveedor : **00146080**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**  
 Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**  
 Circ: **22** Loc: **80** lnm: **01** T.S: **15** E: **0** U: **90** P: **0**

6.- DE LA FACTURACION.

- 6.1 Las facturas deberán describir los mismos articulos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de proveedor y número de Alia.
- 6.2 El pago de este pedido, se realizará dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en la Oficina de Trámite de Erogaciones del Organismo Desconcentrada (OOD).
- 6.3 El proveedor deberá presentar su factura en la oficina de Trámite de Erogaciones del Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada (OOD), en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Area Requiriente LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ JEFE OFNA CTRL ABASTO	Area Contratante C.P. ISIDRO LUNA ARENAS JEFE DEPTO. DE ADQ. B.S. Y CONT. S.S	Area de Entrega C.P. WILLIAM MONTAÑO HERNANDEZ COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Representante Legal DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.
--	---	---	---



Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 18/04/2022  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-006-E107-22  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet: AA-050GYR006-E107-2022  
No. de Pedido: D2P0144  
Elaboración: 11/04/2022 Impresión: 11/04/2022

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MEDICA JAE SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección **VALLE DE SAN JOSE 6819 DEL VALLE PUEBLA 72100**

Fecha de entrega: **18/04/2022**

R.F.C. **DMJ -190218-J25** No. Proveedor: **00146080**

Partida presupuestal: **0401** **21053002**  
Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22** Loc. **80** Imn. **01** 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE  
*José Alberto Romero Rojas*  
CARGO  
*Representante legal*  
FIRMA DE CONFORMIDAD  
*[Firma]*  
TELEFONO(S)  
FECHA  
DIA **18** MES **04** AÑO **2022**  
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
*Escritura pública N. 50685*

ELIMINADO EL NUMERO DE TELEFONO CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 97, 104, 108, 113 FRACCION I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAI), EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACION DE DATOS DE PERSONAS FISICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.

Area Requiriente

LIC. JOSE ARTURO GALVAN RODRIGUEZ

JEFE OFNA CTRL ABASTO

Administrador del Contrato

GILDARDO NAVARRETE ABAID  
JEFE DEPTO SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Area Contratante

C.P. SIDRO LUNA ARENAS  
JEFE DEPTO. DE ADO B.S Y CONT S.S

Area Contratante

C.P. DILIAN MONTAÑO HERNANDEZ  
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal

DRA. MARIA AURORA TREVIÑO GARCIA  
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUE.