



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	No. de Pedido: D4P0498
	Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección: AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524-DW1 No. Proveedor: 00149889	Partida presupuestal: 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACÉN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 35090101160501	TRAPEADOR RECTANGULAR DE 50 CENTIMETROS, PESO DEL REPUESTO 400 GRAMOS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA MX-K-655-NORMEX-2004.	128	PZA	223.00	28,544.00

Marca: MEXICANA
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL	\$	428,339.00
I. V. A.	\$	68,534.24
TOTAL	\$	496,873.24

(cuatrocientos noventa y seis mil ochocientos setenta y tres pesos 24/100 M.N.)

VALIDADO CON SANCIÓN
 NOMBRE: Fatma Guedes
 Guevara Campos \$ 81.80
 MATRICULA: 96752754

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO	Área Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.	Área Contratante: ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS ENC.	Autorización (N3) DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N3) DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS
---	--	---	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 0000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	No. de Pedido: D4P0498
Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024	

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección: AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524-DW1 No. Proveedor : 00149889	Partida presupuestal : 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 107 01340401	BLANQUEADOR LIQUIDO CONCENTRADO, FORMULADO CON HIPOCLORITO DE SODIO A UNA CONCENTRACION DEL 13% DE CLORO ACTIVO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-621-NORMEX-2008. EN PORRON DE PLASTICO NO RECICLADO	790	PRN	409.00	323,110.00
		Marca: MEXICANA				Tipo Presen: LTO
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 20
1	350 131 00500201	BOMBA DE HULE NATURAL FLEXIBLE, COLOR ROJO, DE 12 A 14 CENTIMETROS DE DIAMETRO EXTERIOR, 1 CENTIMETRO DE ESPESOR Y 8.5 A 9.0 CENTIMETROS DE ALTURA, CON CABO ATORNILLABLE Y BASTON DE MADERA Y/O PLASTICO DE 2 CENTIMETROS DE	115	PZA	44.00	5,060.00
		Marca: MEXICANA				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

Area Contratante:
 MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Area Contratante:
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS ENC.

Autorización (N3)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N3)
 DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
 ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	No. de Pedido: D4P0498
	Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección: AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524-DW1 No. Proveedor: 00149889	Partida presupuestal: 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35030801070001	DISPENSADOR DE TOALLA FABRICADA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (TIPO ABS) RESISTENTE AL IMPACTO DE ADITAMENTOS PARA FIJARLAS EN LA SUPERFICIE POR MEDIO DE TAQUETES O CINTA DOBLE CARA LARGA DURACION. MEDIDAS DE 30 CM. LARGO X 29 CM.	65	PZA	333.00	21,645.00
		Marca: OVAL				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1
1	35032100840401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO, PIGMENTADO EN COLOR NEGRO	60	PZA	210.00	12,600.00
		Marca: SCOTCH-BRITE				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

Area Contratante
 MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Area Contratante:
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS ENC.

Autorización (N3)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
 ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	No. de Pedido: D4P0498
	Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección: AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524-DW1 No. Proveedor: 00149889	Partida presupuestal: 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35032101340401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMOGENEO, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%, Marca: SCOTCH-BRITE Procedencia: MEXICO	83	PZA	210.00	17,430.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
1	35032101910401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGENEO, Marca: SCOTCH-BRITE Procedencia: MEXICO	95	PZA	210.00	19,950.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

Área Contratante:
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS ENC.

Autorización (N3)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
 ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 0000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	No. de Pedido: D4P0498
	Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección: AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN LUIS POTOSI 78180	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524- No. Proveedor: 00149889	Partida presupuestal: 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

REQ AUTORIZADO
 Se elabora el presente en seguimiento al REQ. 012/320 /2024 mediante Oficio 259001152100/CAB/00234/2024
 ENTREGA 12/09/2024
 ELABORA: LIA. HEIDY REYES HERNANDEZ

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

Area Contratante
 MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Area Contratante:
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
 ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	No. de Pedido: D4P0498
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección: AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN LUIS POTOSI 78180	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524-DW1 No. Proveedor : 00149889	Partida presupuestal : 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- DEL PEDIDO:**
 - 1.1 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 esta área en un plazo máximo de 1 (un) día hábil después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO en todas y cada una de sus partes.
 - 1.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, cuando la entrega del producto arribe posterior a la fecha de vigencia del pedido, liberando al Instituto de todo compromiso; el proveedor acepta este supuesto al momento de firmar el presente pedido.
 - 1.3 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.4 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.5 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.
 - 1.6 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.
 - 1.7 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 20% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, Solo en caso de que la fecha de entrega de los artículos sea mayor a 10 días, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Cuando el importe sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el DF., se entregara cheque certificado.
 - 1.8 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la garantía de cumplimiento otorgada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
- Una vez transcurrido el plazo señalado y en ese supuesto se hará del conocimiento del Órgano de Control Interno del Instituto dependiente de la Secretaría de la Función Pública, para que conforme a sus facultades determine las sanciones procedentes por el incumplimiento total o parcial en que incurra el Proveedor.
- 1.9 El proveedor se obliga a suministrar los bienes aquí señalados en los términos del presente instrumento.
- 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, así como cumplir las normas de calidad aplicables.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
 - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por 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.
 - 2.5 El proveedor se obliga a canjear los bienes en mal estado o con defectos dentro de los 3 días naturales siguientes a la notificación del mal estado de los bienes.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:**
 - 3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida.
 - 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 una copia de la misma en el

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO	Área Contratante: ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N3) DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS
---	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 0000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	No. de Pedido: D4P0498
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección: AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN LUIS POTOSI 78180	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524-DW1 No. Proveedor : 00149889	Partida presupuestal : 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control 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.
 3.4 Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.

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 Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera; y su pago se efectuará 20 días posteriores a la entrega de la Factura correspondiente.

Es responsabilidad del proveedor recoger los pedidos asignados, presentando copia de acuse de recibo de los productos entregados en el almacén a fin de constatar que estos se realizaron dentro del plazo y condiciones establecidas de vencimiento de los mismos.

5 DE LAS SANCIONES

5.1 Pena Convencional.- Las partes convienen en fijar como pena convencional, la aplicación a partir de la fecha de vencimiento de entrega de los artículos pactada en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la Adjudicación, el equivalente al 2.5 % diario sobre el valor total del o los renglones incumplidos, por cada día natural de atraso. Teniendo como pena máxima el 20% sin incluir el IVA.

6 PLAZO DE ENTREGA

6.1 El proveedor se obliga a entregar los bienes requeridos por el Instituto dentro del plazo establecido en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la adjudicación.

6.2 El proveedor se obliga a entregar los bienes aquí señalados en la Coordinación Delegacional de Abastecimiento ubicada en Av. De los Conventos No. 109-111 Col. Hogares Ferrocarrileros, Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P. dentro del horario de 8 a 14 hrs. en días hábiles.

7 PROPIEDAD INDUSTRIAL Y DERECHOS DE AUTORIA

7.1 El proveedor asume la responsabilidad total para el caso en que al suministrar los bienes al Instituto, infrinjan patentes, marcas o viole registros a derechos de autor, de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal de Derechos y de la Propiedad Industrial, liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social de cualquier responsabilidad.

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

Área Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
 ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 0000000000	No. de Evento2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 18/09/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 29/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000411819-2024	No. de Pedido: D4P0498
	Elaboración: 19/09/2024 Impresion 19/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020240307
Dirección AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN LUIS POTOSI 78180	Fecha de entrega: 29/09/2024
R.F.C. CGA -190524-DW1 No. Proveedor : 00149889	Partida presupuestal : 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

ELIMINADO (Información Testada, Telefono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP).
MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.

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 GUADALUPE GALVAN MAYA					
CARGO REPRESENTANTE LEGAL					
FIRMA DE CONFORMIDAD		TELEFONO(S)			
FECHA	DIA	MES	AÑO		
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA ESCRITURA PUBLICA No. 17,630, DE FECHA 24-05-2019 LIC. ALFONSO JOSE CASTILLO MACHUCA, NOTARIO PUBLICO No. 36 SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI					

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO	Area Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.	Area Contratante: ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N3) DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N4) DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS
---	--	--	--	--





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **000000000**
 Número de Sesión: **000000000**
 Fecha de Acuerdo: **18/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **29/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000411819-2024**

No. de Evento2
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-N-140-2024
 No. de Pedido: **D4P0498**
 Elaboración: **19/09/2024** Impresion 19/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA GALOMAYA S.A. DE C.V.**

No Requisición: **25013501020240307**

Dirección **AVENIDA MORALES SAUCITO NÚMERO 2040 VALLES DEL CAMPESTRE SAN LUIS POTOSI 78180**

Fecha de entrega: **29/09/2024**

R.F.C. **CGA -190524-DW1** No. Proveedor : **00149889**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.**


Circ. **25** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

ELIMINADO (Información Testada, Telefono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP). MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.

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
GUADALUPE GALVAN MAYA

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD


TELEFONO(S)
 [REDACTED]

FECHA	DIA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 17,630, DE FECHA 24-05-2019
LIC. ALFONSO JOSE CASTILLO MACHUCA, NOTARIO PUBLICO No. 36
SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

Area Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Area Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
 ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS