



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN REGIONAL EN TAMAULIPAS
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
ÁREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: SN
Número de Sesión: SN
Fecha de Acuerdo: 27/09/2024
Fecha Terminación del pedido: 10/10/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000078232-2024

No. de Evento: AA-I-778-2024
bajo el: Art 41 frac. V
No. Comprasnet:
AA-050-GYR-050GYR018-I-778-2024
No. de Pedido: D4P1161

Proveedor: GRUPO MEDICAL VERSEN SA DE CV

Dirección: AV SAN JOSE NUM 4765 INT LOCAL F LOS CEDROS MONTERREY 64370
NUEVO LEON

R.F.C. GMV-230907-KB0 No. Proveedor: 00158495

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS
Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

Partida Clave del Artículo

Descripción

1 010 000 409800 00

IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:
IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.
Marca: SIN MARCA
Procedencia: MEXICO

Cantidad Unidad

Precio Importe Total

4,000 ENV 195.00 780,000.00

SUBTOTAL \$ 780,000.00

I.V.A. \$ 0.00

TOTAL \$ 780,000.00

(setecientos ochenta mil pesos 00/100 M.N.)

TITULO DEL ORY
DESCONOC

Se firma 2 veces y conforme al numeral 4.35 de las POBLANES
del IMSS, para ser entregado al proveedor el 14 de
septiembre de 2024, una vez entregado al proveedor y
firmado por el representante de la Contratación.

Area Contratante
ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ
ENC. OFNA. ANDRE BARRERA MONT. DE SERV.

Area Contratante
ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA
ENC. OFNA. ANDRE BARRERA MONT. DE SERV.

Administrador del Pedido
LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA
COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratante
C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN REGIONAL EN TAMAUPLIPAS
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
ÁREA DE ADQUISICIONES DIRECTAS

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA-1-778-2024
Número de Sesión:	SN	bajo el: Art 41 frac. V	
Fecha de Acuerdo:	27/09/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	10/10/2024	AA-050-GYR-050GYR018-1-778-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000078232-2024	No. de Pedido:	D4P1161

Elaboración: 30/09/2024 Impresión 30/09/2024

Proveedor:	GRUPO MEDICAL VERSEN SA DE CV	No Requisición:	29800100301244311
Dirección:	AV SAN JOSE NUM 4765 INT LOCAL F LOS CEDROS MONTERREY 64370	Fecha de entrega:	10/10/2024
R.F.C.	GMV-230907-KBO	Partida presupuestal:	0301
Unidad solicitante:	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUPLIPAS	Clasificación presupuestal:	21053001
Lugar de entrega:	CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.	Circ.	29
		Loc.	80
		Intm.	01
		T.S.	15
		E.	0
		U.	90
		P.	0

1.- DEL PEDIDO

1.1.- Que la adjudicación del siguiente pedido tiene su fundamento en el Artículo 41 FRACCO V, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, como resultado de la Adjudicación Directa número AA-50-GYR-050GYR018-1-778-2024

1.2.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.3.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.4.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.5.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.6.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.7.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.8.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.9.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.10.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.11.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.12.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.13.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.14.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.15.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.16.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.17.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.18.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.19.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.20.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.21.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.22.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.23.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.24.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.25.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.26.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.27.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.28.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.29.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024

1.30.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000078232-2024



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DELEGACIONAL EN TAMAUPLIPAS
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
ÁREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: SN
Número de Sesión: SN
Fecha de Acuerdo: 27/09/2024
Fecha Terminación del pedido: 10/10/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000078232-2024

No. de Evento: AA-1-778-2024
bajo el: Art 41 frac. V
No. de Evento:
AA-050-GYR-050GYR018-1-778-2024
No. de Pedido: D4P1161
Elaboración: 30/09/2024 Impresión 30/09/2024

Proveedor: GRUPO MEDICAL VERSEN SA DE CV

No Requisición: 29800100301244311

Dirección: AV SAN JOSE NUM 4765 INT LOCAL F LOS CEDROS MONTERREY 64370

Fecha de entrega: 10/10/2024

NUEVO LEON

R.F.C. GMV-230907-KB0 No. Proveedor: 00158495

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUPLIPAS

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

Circ. 29 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

- I.- El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- II.- Dicho cheque deberá ser requerido, de título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UNAES de destino de los bienes.
- III.- El cheque está destinado a más tardar al segundo día hábil posterior a que el Instituto certifique el cumplimiento del contrato.
- En este caso, la verificación del contrato por parte del Instituto, deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes sujetos del presente contrato.
- 4.4.- El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno, cualquier incontinencia o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 5.- DE LA FACTURACIÓN
- 5.1.- Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrando de manera el número del pedido, número de requisición y partida presupuestal.
- 5.2.- El pago de este pedido se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogación de la Delegación.
- 5.3.- El proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta, CLASE, Banco y Sucursal en los casos en que el proveedor a contratar no se encuentre habilitado en este esquema de pago, deberá acudir a la Tesorería Delegacional a efecto de que la proporcionen los requisitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el entendido que el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, deberá esperar que el proveedor este incorporado en este esquema de pago antes de efectuar trámite alguno.

Area Contratante ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ ENC. OFENA RODRIGUEZ CONF. DE SERV.	Area Contratante ING. JOSE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA ENC. DIF. ADQ. BIENES Y CONF. DE SERV.	Administrador del Pedido LIC. DAVID ALONSO CANO RODRIGUEZ COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	Area Contratante C.P. ANDRES ALVARO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.
--	---	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
ÁREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: SN
Número de Sesión: SN
Fecha de Acuerdo: 27/09/2024
Fecha Terminación del pedido: 10/10/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000078232-2024

No. de Evento: AA-I-778-2024
bajo el: Art 41 frac. V
No. Comprasnet
AA-050-GYR-050GYR018-I-778-2024
No. de Pedido: DAP1161
Elaboración: 30/09/2024 Impresión: 30/09/2024

Proveedor: GRUPO MEDICAL VERSEN SA DE CV

No Requisición: 29800100301244311

Dirección: AV SAN JOSE NUM 4765 INT LOCAL F LOS CEDROS MONTERREY 64370

Fecha de entrega: 10/10/2024

NUEVO LEON

R.F.C. GMV -230907-KBO No. Proveedor : 00158495

Partida presupuestal : 0301 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS
Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

Circ. 29 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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
YARED VON VERSEN MALDONADO

CARGO

ADMINISTRADOR UNICO

FIRMA DE CONFORMIDAD

FECHA	MES	DIA	AÑO
30	09	2024	

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

Acta constitutiva número: 6,094 INE número: 1893175017

OBSERVACIONES

Area Contratante	ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ	Area Contratante	ING. JORGE GUERRA BONDQUEZ	Administrador del Pedido	LIC. DAVID ADONIS CANO CORDEGA	Area Contratante	C.P. ANDRÉS GUANDRO ORTIZ SALAZAR
ENC. OFIC. ALMACEN UNIV. DE SERV.		ENC. DPTO. ASO BIENES Y CONT. DE SERV.		COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.		JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	