



Número Acuerdo:	No. de Evento: AAGYR037T197-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compañet:
Núm. Dictamen Presup: S/N	Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024
	AA-50-GYR-050GYR037-T-197-2024
	No. de Pedido: D4P0667
	Elaboración: 18/09/2024 Impresión 18/09/2024

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870	Fecha de entrega: 27/09/2024
R.F.C. SME -060522-818	No. Proveedor: 00089931
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA	Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,
Partida Clave del Artículo	Descripción

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	040 000 2654 00 00	LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 250 MG	57	ENV	750.00	42,750.00

Marca: CLOISONE
Procedencia: MEXICO
Tipo Presen: TAB
Cant Presen: 100

SUB. TOTAL	\$	42,750.00
I. V. A.	\$	0.00
TOTAL	\$	42,750.00

(cuarenta y dos mil setecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO	Administrador del Contrato/Pedido MTR. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA, LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ DIRECTORA UMAE
---	---	--	---	--



No. de Evento: AAGYR037T197-24	No. de Pedido: D4P0667
Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41	Elaboración: 18/09/2024 Impresion 18/09/2024
Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024	
No. Dictamen Presup: S/N	
No. de Pedido: D4P0667	
Fecha de Acuerdo: AA-50-GYR-050GYR037-T-197-2024	
No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR037-T-197-2024	
Partida presupuestal : 0306	
Clasificación presupuestal : 21053001	
R.F.C. SME -060522-818	
No. Proveedor : 00089931	
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA	
Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,	
Circ. 27	
Loc. 19	
Im. 01	
T.S. 15	
E. 0	
U. 20	
P. 0	

Clausulas para Recepcion y Trámite de Pedidos

- 1.- DEL PEDIDO:
1.1 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor para AA-50-GYR-050GYR037-T-197-2024 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 2 días hábiles contados a partir de la fecha de emisión del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
1.2 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 acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
1.4 Este pedido no es válido si presente 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 establezcan en el pedido, que correrán a cargo del 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, con excepción del impuesto al Valor Agregado.
1.7 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
1.8 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. (Se exceptúa de entregar la fianza de cumplimiento conforme a lo establecido en el numeral 5.5.5.1 de las PBL'S del INSTITUTO)

- 1.9 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contralados en este pedido.
1.10.- De conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 48 de la LAASSP y al artículo 58 de su reglamento, no se requerirá póliza de garantía de cumplimiento de contrato.
2.- DE LA GARANTÍA 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.
2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social 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.
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, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el "Instructivo para registrar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento la División de Control de Errogaciones.
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. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por día natural de atraso y hasta un máximo del 20% sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad 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.

Auxiliar del Contrato/Pedido
ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX
JEFE DE OFINA DE CONTROL DEL ABASTO

Administrador del Contrato/Pedido
Mtro. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS

Area Contratante
LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
DIRECTORA MEDICA

Representante Legal
DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
DIRECTORA UMAE

No. de Evento: AAGYR037T197-24 Numero de Sesión: Fecha de Acuerdo: Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024 No. Comranet No. de Pedido: D4P0667 Elaboración: 18/09/2024 Impresion 18/09/2024		Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V. No Requisición: PAC Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870 Partida presupuestal : 0306 Clasificación presupuestal : R.F.C. SME -060522-818 No. Proveedor : 00089931 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY, Circ. 27 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	
---	--	---	--

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 FACTURACIÓN:
 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 Presupuestos, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OPMA. DE CONTROL DEL ABASTO	Administrador del Contrato/Pedido MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVIKH JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS		Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINER DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente DRA. CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ DIRECTORA UMAE



Número Acuerdo:	Número de Sesión:	Fecha de Acuerdo:	Núm. Dictamen Presup: S/N
No. de Evento: AAGYR037T197-24	bajo el: Fracc V art. 41	No. Comranet	Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024
AA-50-GYR-050GYR037-T-197-2024		No. de Pedido: D4P0667	
Elaboración: 18/09/2024 Impresión 18/09/2024			

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC	Fecha de entrega: 27/09/2024	Partida presupuestal : 0306	21053001	Clasificación presupuestal :
R.F.C. SME -060522-818 No. Proveedor : 00089931					
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA					
Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,					
Dirección RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870					

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		
CARGO		
FIRMA DE CONFORMIDAD		
FECHA	TELÉFONO(S)	
DÍA	MES	AÑO
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA		

OBSERVACIONES

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	Administrador del Contrato/Pedido MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA, LESTYIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ DIRECTORA UMAE
---	--	---	---	--

No. de Acuerdo:		No. de Evento	AAGYR037T197-24	
Número de Sesión:		bajo el: Fracc V art. 41		
Fecha de Acuerdo:		No. Comprasnet	AA-50-GYR-050GYR037-T-197-2024	
Fecha Terminación del pedido:		27/09/2024		
Num. Dictamen Presup:		S/N		
Elaboración:		18/09/2024 Impresion 18/09/2024		

Proveedor:	SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.
Dirección	RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870
R.F.C. SME	-060522-818
No. Proveedor :	00089931
Unidad solicitante:	UMAE ESPECIALIDADES SONORA
Lugar de entrega:	PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,
Circ.	27
Loc.	19
Im.	01
T.S.	15
E.	0
U.	20
P.	0

No Requisición:	PAC
Fecha de entrega:	27/09/2024
Partida presupuestal :	0306
Clasificación presupuestal :	21053001

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

Juan Jose Flores Cambarén

CARGO Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	09	2024

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

17,615

SE TESTA NUMERO DE TELEFONO DEL PROVEEDOR.
DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART.
108, 113 FRACC. I, Y 118 DE LA LFTAIIP POR CONSIDERARSE
INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONAL
FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE Y CUYA DIFUSION
PUDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA.

Auxiliar del Contrato/Pedido
ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX
JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO

Administrador del Contrato/Pedido
MTR. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS

Area Contratante
LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERA.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
DRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
DIRECTORA MÉDICA

Representante Legal
DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
DIRECTORA UMAE