



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 12/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: 2439178
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprasnet: AA-050GTYR059-E57-2022
 No. de Pedido: D2P0783
 Elaboración: 02/05/2022 Impresión 02/05/2022

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

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE AV. DEL MAR NO. 205 VIGA GUADALUPE 67115

Fecha de entrega: 12/05/2022

R.F.C. DSE -000522-3N0 No. Proveedor: 000777029

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: LINCOLN Y GONZALITOS, COL.MITRAS

Clasificación presupuestal:

Circ: 20 Loc: 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción

1 01000012070002 BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: 240 ENV 25.00 6,000.00
 BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG. ENVASE CON 3
 AMPOLLETAS DE 1 ML.

Marca: CRYOPINA
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: AMP
 Cant Presen: 3

(seis mil pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 6,000.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 6,000.00

RECIBI ORIGINAL

Nombre: Gabriel Carrillo

Fecha: 13-06-2022

Firma:

Administrador del Pedido

ANALISTA COOR. DE ADQUISICIONES

Comprador
 ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO
 JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización
 LIC. AL EXANDRO BARRON JIMENEZ GARZA
 ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización
 C. P. JOSE MANUEL ZAVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. JOSE MARIA SEPULVEDA JIMENEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:	No. de Evento: 2439178
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/AA-050GYR059-E57-2022
Fecha Terminación del pedido: 12/05/2022	No. de Pedido: D2P0783
Num. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 02/05/2022 Impresión 02/05/2022

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

Dirección: CALLE AV. DEL MAR NO. 205 VIGA GUADALUPE 67115

R.F.C. DSE -000522-3N0 **No. Proveedor :** 00077029

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN

Lugar de entrega: LINCOLN Y GONZALITOS, COL.MITRAS

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 12/05/2022

Partida presupuestal : 0301 **21053001**

Clasificación presupuestal :

Circ. 20 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen 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 el 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 (PBI) del IMSS.

4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 500 (quinientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá 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 de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate 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 aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto 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 incorromidad o declaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reajuste el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

4.5 El atraso de la dependencia o entidad en la entrega de anticipos (en caso de aplicar), prorrogará en igual plazo la fecha de cumplimiento de las obligaciones a cargo del proveedor.

5- DE LA FACTURACION

5.1 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.

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 erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1° de cada mes, al día 10 del mes siguiente.

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes", en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido				Representante Legal
ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización	Autorización	C. P. JUAN MARCO DEL ZAVALA TORRES	DR. JOSE MARÍA SEPULVEDA NUÑEZ
Comprador	ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO	ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 12/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: 2439178
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: A-050 GYR059-E57-2022
 No. de Pedido: D2P0783
 Elaboración: 02/05/2022 Impresión: 02/05/2022

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

No Requisición: PAC

Dirección CALLE AV. DEL MAR NO. 205 VIGA GUADALUPE 67115

Fecha de entrega: 12/05/2022

R.F.C. DSE -000522-3NO No. Proveedor: 00077029

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: LINCOLN Y GONZALITOS, COL.MITRAS

Circ. 20 Loc. 19 lnm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 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

Sabrid Carrizosa

CARGO

Miembro Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Firma manuscrita]

TELEFONO(S)

01-844-53-38-10

FECHA

DIA	MES	ANO
<i>02</i>	<i>05</i>	<i>2022</i>

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

Administrador del Pedido

ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Comprador

ING. ELIA GABRIEL ARZOLA MORATO
 JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización

LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA
 ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización

C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal

DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25