



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION VERACRUZ NORTE  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **20/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **30/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **N-423-2024**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR014-N-423-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0569**  
 Elaboración: **21/08/2024** Impresion 21/08/2024

Proveedor: **GELMA CASTILLO PEREZ**

No Requisición: **3180320060324065**

Dirección: **CALLE FRANCISCO MORENO NUM 88 INT 6 FRANCISCO FERRER GUARDIA**

Fecha de entrega: **30/08/2024**

Partida presupuestal: **0603 21053004**

R.F.C. CAPG-670410-6NA No. Proveedor: **00160055**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE**

Circ: **31** Loc: **80** lnm. **01** T.S: **15** E: **0** U: **90** P: **0**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ, NUM. 15, COL.**

Cantidad Unidad Precio Importe Total

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 32000239880101 ORDEN DE INGRESO. CONCEPTO -OC-9."RECIBOS PROVISIONALES "ORIGINAL Y TRES COPIAS. CADA JUEGO DEL RECIBO PROVISIONAL DEBE IR FOLIADO EN TODOS SUS TANTOS.

Marca: SIN MARCA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Present: JGO

Cant Present: 50

( veinte mil quinientos veintitres pesos 28/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 17,692.48  
 I. V. A. \$ 2,830.80  
 TOTAL \$ 20,523.28

LIQ. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA  
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

C.P. LUCIO SANCHEZ AGUILAR  
 JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS.

LIC. ANA LAURA PUGA LAGUNES  
 TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS

ING. RAFAEL ZARATE PEREZ  
 TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION VERACRUZ NORTE  
 JEFAURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>N-423-2024</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>20/08/2024</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>30/08/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR014-N-423-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000000000-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0569</b>
	Elaboración: <b>21/08/2024</b> Impresion 21/08/2024

Proveedor: **GELMA CASTILLO PEREZ**

No Requisición: **3180320060324065**

Dirección: **CALLE FRANCISCO MORENO NUM 88 INT 6 FRANCISCO FERRER GUARDIA XALAPA 91026**

Fecha de entrega: **30/08/2024**

Partida presupuestal : **0603 21053004**

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **CAPG-670410-** No. Proveedor : **00160055**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE**  
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ, NUM. 15, COL.**

Circ. **31** Loc. **80** lnm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

FOLIOS:

4000 DEL FOLIO 3112- 018151 AL 3112- 022150 ( 80 BLOCKS )  
 1200 DEL FOLIO 3125- 11701 AL 3125-12900 ( 24 BLOCKS )

*[Signature]*  
 LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA  
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

*[Signature]*  
 LIC. ANA LAURA PUIGTAGONES  
 TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.

*[Signature]*  
 ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ  
 TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS

*[Signature]*  
 DR JORGE MARTINEZ TORRES  
 TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION VERACRUZ NORTE  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **20/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **30/08/2024**  
 Núm. Dicamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **N-423-2024**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR014-N-423-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0569**  
 Elaboración: **21/08/2024** Impresion 21/08/2024

Proveedor: **GELMA CASTILLO PEREZ**

No Requisición: **3180320060324065**

Dirección: **CALLE FRANCISCO MORENO NUM 88 INT 6 FRANCISCO FERRER GUARDIA**

Fecha de entrega: **30/08/2024**

**XALAPA 91026**

Partida presupuestal : **0603 21053004**

R.F.C. **CAPG-670410-6NA** No. Proveedor : **00160055**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE**  
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ, NUM. 15, COL.**

Circ. **31** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

4:82\*\*\*HORARIO DE RECEPCION EN EL ALMACEN DELEGACIONAL DE 08:00 A 14:00 HRS.  
 \*\*\*EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SERA SANCIONADO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 53 DE LA LLAASSP APLICABLE PARA EL 2017.  
 \*\*\*DEBERA ENTREGAR CERTIFICADO ANALITICO SOLO PARA EL CASO DE BIENES TERAPEUTICOS.  
 ENVIAR SU FACTURA REQUISITADA DENTRO DE LAS 24 HRS. SIGUIENTES A LA ENTREGA DE LOS BIENES. AL DEPTO. DE PPTO. CONTAB. Y EROG. SITO EN LOMAS DEL ESTADIO SIN.  
 COL. CENTRO XALAPA, VER. C.P. 91000.

- 1.- DEL PEDIDO.
- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.3 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 El Proveedor mantendrá bajo protesta de decir 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.
- 1.5 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).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D 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.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 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.
- 1.9 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.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. 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 7.3.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 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.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, 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 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 constata el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 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. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.

~~LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA~~  
~~OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO~~

~~C.P. LUCIO SANCHEZ AGUILAR~~  
~~JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS.~~

~~LIC. ANALAURA PUIG AGUIRES~~  
~~TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.~~

~~ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ~~  
~~TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS~~

~~DR. JORGE MARTINEZ TORRES~~  
~~TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE~~



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACION VERACRUZ NORTE**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACION DE ABASTECIMIENTO**

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **20/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **30/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup.: **0000000000-2024**

No. de Evento: **N-423-2024**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR014-N-423-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0569**  
 Elaboración: **21/08/2024** Impresion **21/08/2024**

**Proveedor: GELMA CASTILLO PEREZ**

**No Requisición: 3180320060324065**

**Dirección: CALLE FRANCISCO MORENO NUM 88 INT 6 FRANCISCO FERRER GUARDIA XALAPA 91026**

**Fecha de entrega: 30/08/2024**

**Partida presupuestal : 0603 21053004**

**Clasificación presupuestal :**

**R.F.C. CAPG-670410-6NA No. Proveedor : 00160055**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE**

**Circ. 31 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los 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 Obvoto Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
  - 3.1 El proveedor, 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 requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a.
  - 3.3 El proveedor aceptará la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro del Departamento de Presupuesto y Trámite de Errogaciones.
  - 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables", deberán contener la simbología G.L. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
  - 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, 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 obliguen a cambiar, 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 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 Fina

**LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA**  
**OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO**

**C.P. LUCIO SÁNCHEZ AGUILAR**  
**JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS.**

**LIC. ANA LAURABUIG IAGUNES**  
**TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.**

**ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ**  
**TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS**

**DR. JORGE MARTINEZ TORRES**  
**TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION VERACRUZ NORTE  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **20/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **30/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **N-423-2024**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR014-N-423-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0569**  
 Elaboración: **21/08/2024** Impresion 21/08/2024

Proveedor: **GELMA CASTILLO PEREZ**

No Requisición: **3180320060324065**

Dirección **CALLE FRANCISCO MORENO NUM 88 INT 6 FRANCISCO FERRER GUARDIA**

Fecha de entrega: **30/08/2024**

**XALAPA 91026**

Partida presupuestal : **0603 21053004**

R.F.C. **CAPG-670410-6NA** No. Proveedor : **00160055**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ, NUM. 15, COL.**

Circ. **31**

Loc. **80**

lmm. **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

*Gelma Castillo Perez*

CARGO

*Propietario*

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA

DIA

MES

AÑO

*Gelma Castillo Perez*

*21*

*08*

*2024*

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

LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA  
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

C.P. LUCIO SANCHEZ AGUILAR  
 JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS.

LIC. ANA LAYRA BUCSAGUNES  
 TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.

ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ  
 SERVS. ADMINISTRATIVOS

DR JORGE MARTINEZ TORRES  
 TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE