



|                               |                 |                                |              |
|-------------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------|
| Número Acuerdo:               | NO NECESAR      | No. de Evento:                 | N-495-2024   |
| Número de Sesión:             | NO NECESAR      | bajo el:                       | Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo:             | 11/09/2024      | No. Compranet:                 |              |
| Fecha Terminación del pedido: | 21/09/2024      | AA-50-GYR-050GYR014-N-495-2024 |              |
| Núm. Dictamen Presup:         | 0000348497-2024 | No. de Pedido:                 | D4P0650      |

Elaboración: 12/09/2024 Impresión 12/09/2024

Proveedor: LAURA GABRIELA NIEVES VAZQUEZ

Dirección: [Redacted]

R.F.C. NIVL-831206-684 No. Proveedor: 00153169  
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE  
Lugar de entrega: BELISARIO DOMINGUEZ, NUM. 15, COL.

|                             |                  |         |         |      |       |      |
|-----------------------------|------------------|---------|---------|------|-------|------|
| No Requisición:             | 3180529100924072 |         |         |      |       |      |
| Fecha de entrega:           | 21/09/2024       |         |         |      |       |      |
| Partida presupuestal:       | 1009 21057001    |         |         |      |       |      |
| Clasificación presupuestal: |                  |         |         |      |       |      |
| Circ. 31                    | Loc. 80          | Imn. 01 | T.S. 15 | E. 0 | U. 90 | P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción                                                                                                                                                                                                | Cantidad | Unidad | Precio   | Importe Total |
|---------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|---------------|
| 1       | 529.942.043.900.01 | VENTILADOR DE PEDESTAL DE 3 VELOCIDADES, OPERACION OSCILATORIO O FLJA, ALTURA AJUSTABLE DE 133 A 172 CM, INCLINACION VERTICAL HASTA 50 GRADOS, BASE DE 75 CM. ASPAS DE 16 PULGADAS CON REJILLA PROTECTORA. | 30       | PZA    | 7,447.00 | 223,410.00    |

Marca: FOREMAN  
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

|          |    |            |
|----------|----|------------|
| SUBTOTAL | \$ | 223,410.00 |
| I. V. A. | \$ | 35,745.60  |
| TOTAL    | \$ | 259,155.60 |

( doscientos cincuenta y nueve mil ciento cincuenta y cinco pesos 60/100 M.N.)

|                                                                   |                                                                       |                                                                 |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA<br>OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO   | LIC. ANA LAURA PUIGLAGUNES<br>TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. | ING. RAFAEL ZARATE PEREZ<br>TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS | DR. JORGE MARTINEZ TORRES<br>TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE |
| C.P. LUCIO SANCHEZ AGUIAR<br>JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS. |                                                                       |                                                                 |                                                                |



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: **11/09/2024**  
Fecha Terminación del pedido: **21/09/2024**  
Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **N-495-2024**  
bajo el: **Art 42 frac.**  
No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR014-N-495-2024**  
No. de Pedido: **D4P0650**  
Elaboración: **12/09/2024** Impresion **12/09/2024**

Proveedor: **LAURA GABRIELA NIEVES VAZQUEZ**

Dirección: [Redacted]

R.F.C. **NIVL-831206-684** No. Proveedor: **00153169**

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

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

No Requisición: **3180529100924072**  
Fecha de entrega: **21/09/2024**  
Partida presupuestal: **1009** **21057001**  
Clasificación presupuestal:  
Circ. **31** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

PARA LA CLAVE 529 942 0439.00 01 DICE:

VENTILADOR DE PEDESTAL DE 3 VELOCIDADES. OPERACION OSCILATORIO O FIJA. ALTURA AJUSTABLE DE 133 A 172 CM. INCLINACION VERTICAL HASTA 30 GRADOS, BASE DE 75 CM, ASPAS DE 16 PULGADAS CON REJILLA PROTECTORA.

DEBE DECIR:

VENTILADOR INDUSTRIAL TIPO TAMBOR PORTATIL ESTANDAR DE 30 PULGADAS

- 3 ASPAS
- 2 VELOCIDADES
- \* LLANTAS DE 8"
- \* 120 VOLTIOS

LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA  
OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

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

U.C. ANA LAURA PUIG AGUIÑES  
TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. 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: **11/09/2024**  
Fecha Terminación del pedido: **21/09/2024**  
Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **N-495-2024**  
bajo el: **Art 42 frac.**  
No. de Evento: **AA-50-GYR-050GYR014-N-495-2024**  
No. de Pedido: **D4P0650**  
Elaboración: **12/09/2024** Impresion **12/09/2024**

Proveedor: **LAURA GABRIELA NIEVES VAZQUEZ**

Dirección:

R.F.C. **NIVL-831206-684** No. Proveedor : **00153169**

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**

No Requisición: **31805291009224072**

Fecha de entrega: **21/09/2024**

Partida presupuestal : **1009**

**21057001**

Clasificación presupuestal :

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 LAASSP 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 considera 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 manifiesta 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 acarreos, 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 73.1 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 (UMA-E) 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.

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

LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA  
OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

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

LIC. ANA LAURA PUIG JAGUINES  
TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS

ELIMINADO: MAGINALIDAD, ACTA NACIMIENTO, FOLIO DE ELECTOR, ACTIVIDAD DOMICILIO FISCAL Y REGISTRO PATRONAL

Página 1

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      | No. de Evento:                 | N-495-2024                      |
| Número de Sesión:             | NO NECESAR      | bajo el:                       | Art 42 frac.                    |
| Fecha de Acuerdo:             | 11/09/2024      | No. de Evento:                 |                                 |
| Fecha Terminación del pedido: | 21/09/2024      | AA-50-GYR-050GYR014-N-495-2024 |                                 |
| Núm. Dictamen Presup:         | 0000348497-2024 | No. de Pedido:                 | D4P0650                         |
|                               |                 | Elaboración:                   | 12/09/2024 Impresion 12/09/2024 |

|                     |                                        |                              |                  |
|---------------------|----------------------------------------|------------------------------|------------------|
| Proveedor:          | LAURA GABRIELA NIEVES VAZQUEZ          | No Requisición:              | 3180529100924072 |
| Dirección:          |                                        | Fecha de entrega:            | 21/09/2024       |
| R.F.C.              | NIVL-831206-684                        | Partida presupuestal :       | 1009 21057001    |
| Unidad solicitante: | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE | Clasificación presupuestal : |                  |
| Lugar de entrega:   | BELISARIO DOMINGUEZ, NUM. 15, COL.     | Circ.                        | 31               |
|                     |                                        | Loc.                         | 80               |
|                     |                                        | Imn.                         | 01               |
|                     |                                        | T.S.                         | 15               |
|                     |                                        | E.                           | 0                |
|                     |                                        | U.                           | 90               |
|                     |                                        | P.                           | 0                |

OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAAASF.

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 Obrero 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 realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso se sellarán de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangones 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 \_\_% por día natural de atraso 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 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.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados 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.I. 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 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 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 Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Finca

|                                                                    |                                                                        |                                                                 |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA<br>OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO    | LIC. ANA LAURA RUIZ LAGONES<br>TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. | ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ<br>TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS | DR. JORGE MARTINEZ TORRES<br>TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE |
| C/P. LUCIO SANCHEZ AGUILAR<br>JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS. |                                                                        |                                                                 |                                                                |



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

|                               |                 |                                              |
|-------------------------------|-----------------|----------------------------------------------|
| Número Acuerdo:               | NO NECESAR      | No. de Evento: N-495-2024                    |
| Número de Sesión:             | NO NECESAR      | bajo el: Art 42 frac.                        |
| Fecha de Acuerdo:             | 11/09/2024      | No. Compranet                                |
| Fecha Terminación del pedido: | 21/09/2024      | AA-50-GYR-050GYR014-N-495-2024               |
| Núm. Dictamen Presup:         | 0000348497-2024 | No. de Pedido: D4P0650                       |
|                               |                 | Elaboración: 12/09/2024 Impresion 12/09/2024 |

|                        |                                        |                              |                         |
|------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Proveedor:             | LAURA GABRIELA NIEVES VAZQUEZ          | No Requisición:              | 3180529100924072        |
| Dirección:             |                                        | Fecha de entrega:            | 21/09/2024              |
| R.F.C. NIVL-831206-684 | No. Proveedor : 00153169               | Partida presupuestal :       | 1009                    |
| Unidad solicitante:    | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE | Clasificación presupuestal : | 21057001                |
| Lugar de entrega:      | BELISARIO DOMINGUEZ, NUM. 15, COL.     | Circ. 31                     | Loc. 80                 |
|                        |                                        | lm. 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                                                                                                                                                                                        |  |               |  |
| CARGO                                                                                                                                                                                                           |  |               |  |
| FIRMA DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                            |  |               |  |
| TELÉFONO(S)                                                                                                                                                                                                     |  |               |  |
| FECHA                                                                                                                                                                                                           |  |               |  |
| MES                                                                                                                                                                                                             |  |               |  |
| DÍA                                                                                                                                                                                                             |  |               |  |
| AÑO                                                                                                                                                                                                             |  |               |  |
| EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA                                                                                                                                     |  |               |  |

|                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                                 |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| LIC. JUAN RAMON JIMÉNEZ SIERRA<br>OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO                                                                                                  | LIC. ANA LAURA BUCILAGNIES<br>TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. | ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ<br>TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS | DR JORGE MARTÍNEZ TORRES<br>TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE |
| JEF. JEF. U. AUY. BMS. Y CUNI. SERVS.                                                                                                                            |                                                                       |                                                                 |                                                               |
| ELIMINADO: MAGINALIDAD, ACTA NACIMIENTO, FOLIO DE ELECTOR, ACTIVIDAD, DOMICILIO FISCAL Y REGISTRO PATRONAL                                                       |                                                                       |                                                                 |                                                               |
| FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 113-F-I, 108 Y 118 DE LA LGTAIP                                                                                                          |                                                                       |                                                                 |                                                               |
| MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE, CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA JURIDICA DE LA MISMA |                                                                       |                                                                 |                                                               |