



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: **18/09/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **28/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **T-488-2024**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet: **AA-050-GYR-050GYR014-T-488-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0673**  
 Elaboración: **19/09/2024** Impresion 19/09/2024

Proveedor: **INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS AUTOMATIZADOS SA DE CV**

No Requisición: **3180379102024074**

Dirección: **CALLE 1 INT. 314 DEPORTIVA PENSIL miguel hidalgo 11470**

Fecha de entrega: **28/09/2024**

Partida presupuestal : **1020**      21057001

R.F.C. **IAA-980126-MD4**      No. Proveedor : **00033005**

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.**

Partida Clave del Artículo      Descripción      Cantidad      Unidad      Precio      Importe Total

1      379.304.722200001      ELECTRODO DE BROCHE, PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA. PRESENTACION: PAQUETE CON 100 PIEZAS. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: DRAGER. MODELO: INFINITY. MARCAS COMPATIBLES: DRAGER.

Marca: **LGMD**      Tipo Presen: **PZA**  
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**      Cant Presen: **100**

**SUB. TOTAL \$ 115,326.00**  
**I. V. A. \$ 18,452.16**  
**TOTAL \$ 133,778.16**

( ciento treinta y tres mil setecientos setenta y ocho pesos 16/100 M.N.)

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

LIC. **ANATOLIA RUIZ LAGUNES**  
 TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.

ING. **RAFAEL ZARATE PEREZ**  
 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:	<b>NO NECESAR</b>	No. de Evento:	<b>T-488-2024</b>
Número de Sesión:	<b>NO NECESAR</b>	bajo el:	<b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo:	<b>18/09/2024</b>	No. Compranet	<b>AA-050-GYR-050GYR014-T-488-2024</b>
Fecha Terminación del pedido:	<b>28/09/2024</b>	No. de Pedido:	<b>D4P0673</b>
Núm. Dictamen Presup.	<b>0000348497-2024</b>	Elaboración:	<b>19/09/2024 Impresion 19/09/2024</b>

Proveedor: INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS AUTOMATIZADOS SA DE CV

No Requisición: 3180379102024074

Dirección: CALLE 1 INT. 314 DEPORTIVA PENSL miguél hidalgo 11470

Fecha de entrega: 28/09/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. IAA -980126-MD4 No. Proveedor : 00033005

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE

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

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

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. CONTAR Y EROG. SITIO 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 la 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 y 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 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 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.
  - IV. Este cheque 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.

LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA  
OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

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

ING. ANA LARRA PUIG LAGUNES  
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:	<b>NO NECESAR</b>	No. de Evento:	<b>T-488-2024</b>
Número de Sesión:	<b>NO NECESAR</b>	bajo el:	<b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo:	<b>18/09/2024</b>	No. Compranet	<b>AA-050-GYR-050GYR014-T-488-2024</b>
Fecha Terminación del pedido:	<b>28/09/2024</b>	No. de Pedido:	<b>D4P0673</b>
Núm. Dictamen Presup.	<b>0000348497-2024</b>	Elaboración:	<b>19/09/2024 Impresion 19/09/2024</b>

**Proveedor:** INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS AUTOMATIZADOS SA DE CV  
**Dirección:** CALLE 1 INT. 314 DEPORTIVA PENSL miguél hidalgo 11470  
**R.F.C. IAA-980126-MD4 No. Proveedor :** 00033005  
**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

**No Requisición:** 3180379102024074  
**Fecha de entrega:** 28/09/2024  
**Partida presupuestal :** 1020 **21057001**  
**Clasificación presupuestal :**

- 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 Obrero Patronales, Capitales 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 le 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 la 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 \_\_\_% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aun 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 incumplimiento o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 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 "genericos 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio 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. LIDIO SANCHEZ AGUILAR  
 JEFE DEPTO. ADO. BNS. Y CONT. SERVS.

LIC ANA LAURA PUG LAGÜNES  
 TITULAR DE TERCER ORDEN 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: **18/09/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **28/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup.: **0000348497-2024**

No. de Evento: **T-488-2024**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Comprasnet: **AA-050-GYR-050GYR014-T-488-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0673**  
 Elaboración: **19/09/2024** Impresion **19/09/2024**

Proveedor: **INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS AUTOMATIZADOS SA DE CV**

No Requisición: **3180379102024074**

Dirección **CALLE 1 INT. 314 DEPORTIVA PENSL miguél hidalgo 11470**

Fecha de entrega: **28/09/2024**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **IAA-980126-MD4** No. Proveedor : **00033005**  
 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

*Margarita Lela Lopez Aguirre*

CARGO

*Representante legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Firma]*

TELEFONO(S)

*(644) 4-13-00-16 ext. 105*

FECHA

DIA	MES	AÑO
<i>19</i>	<i>09</i>	<i>2024</i>

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

*Poder Legal No 468*

~~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 RUIG LAGUNES  
 TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.~~

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

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