



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL. REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERVS.

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: 2023-50-GYR-000000
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo: 27/02/2023	No. Compranet: 2023-50-GYR-00000030
Fecha Terminación del pedido: 08/03/2023	No. de Pedido: D3P0137
Núm. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 28/02/2023 Impresion 28/02/2023

Proveedor: PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D	No Requisición: 3280311062323421
Dirección: 23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA	Fecha de entrega: 08/03/2023
R.F.C. POE -930504-LVA No. Proveedor: 00131287	Partida presupuestal: 0623 21053039
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL.	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Circ. 32 Loc. 80	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	311 161 00890102	CAJAS DE CARTON (CORRUGADO, LISO Y PLEGADIZO) TAMANO CARTA DE 0.31 M DE ANCHO X 0.50 M LARGO X 0.25 M DE ALTO +/- 2 CM CON REFUERZO LATERAL. Marca: NIVELL Procedencia: MEXICO	4,200	PZA	27.42	115,164.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
1	311 426 06760101	FOLDER DE CARTULINA, TAMANO CARTA, CON 10 PIEZAS. Marca: BEROKY Procedencia: MEXICO	14,530	CJA	12.90	187,437.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 10
SUBTOTAL					\$	302,601.00
I. V. A.					\$	48,416.16
TOTAL					\$	351,017.16

(trescientos cincuenta y un mil diecisiete pesos 16/100 M.N.)

ADMINISTRADOR DEL PEDIDO
 ING. JANETHE BERENIZ BOCHAS JIMÉNEZ
 ENC. OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
 LIC. BEATRIZ SANCHEZ RODRIGUEZ
 DEPTO. DE ADQ. DE BNES. Y SERVS.

Area Contratante
 LAE. LORENZA BONILLA CERVANTES
 COORD. DE ABAST. Y EQ.

Area Contratante Representante Legal
 LIC. TERESA DE JESUS OSEGUERA AGUILERA DRA. MARIA MAGDALENA CHIQUITO RIVERA
 ENC. DE JEFATURA DE SERVS. ADMVOEITULAR DEL ORGANO OP. ADMIVA. IMSS VERACRUZ SUR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERVS.

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **27/02/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **08/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2023-50-GYR-000000**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. de Evento: **2023-50-GYR-00000030**
 No. de Pedido: **D3P0137**
 Elaboración: **28/02/2023** Impresion 28/02/2023

Proveedor: PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D

No Requisición: 3280311062323421

Dirección: 23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA

Fecha de entrega: 08/03/2023

R.F.C. POE -930504-LVA No. Proveedor : 00131287

Partida presupuestal : 0623 21053039

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL.

Circ. 32 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

**CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN
 Y TRAMITE DE PEDIDOS**

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 Este pedido se basa en el contrato de compra correspondiente a TIENDA DIGITAL, a través del CONTRATO MARCO, con fundamento en el artículo 17 y 41 FRACCION XX de la LAASSP.
- 1.2 El Instituto, en caso de requerirlo podrá solicitar un 20%(veinte por ciento) adicional a este pedido, al mismo precio unitario y bajo las mismas condiciones de entrega, en base al Artículo 41 FRACCION XX de la L.A.S.S.P.
- 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 el presente pedido.
- 1.4 De conformidad con lo establecido en el artículo 54 bis, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, ¿EL INSTITUTO¿ podrá dar por terminado anticipadamente el presente pedido sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurran razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes objeto del presente pedido, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a ¿EL INSTITUTO¿ o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.
- 1.5 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.6 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.
- 1.7 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.
- 1.8 Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, ¿EL PROVEEDOR¿, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en ¿EL INSTITUTO¿ deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera, relativa al presente pedido.
- 1.9 La pena convencional se calculará, por cada día de atraso por la falta de entrega del bien de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido. En cualquier caso, dicha pena no podrá exceder del 20% del monto de los bienes entregados fuera del plazo de entrega oportuna.
- 1.10 El Proveedor se hará acreedor a la aplicación de deductiva equivalente al 1% (uno por ciento) por día transcurrido hasta acumular como máximo el porcentaje de la garantía de cumplimiento (10%) con IVA. Considerando el precio de compra de los bienes entregados de manera parcial, deficiente, o bien, que no fueron entregados.
- 1.11 ¿EL PROVEEDOR¿ manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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 sin costo alguno para el Instituto 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 podrá 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 La entrega de los bienes se realizara en el Almacén de la Delegación Veracruz Sur domicilio Avenida Veracruz esq. Norte 22, No. 56 Col. Sqanta Catarina, Rio Blanco, Ver.. DECUAERDO A LO ESTABLECIDO EN EL REQUERIMIENTO PUBLICADO EN LA PLATAFORMA DE COMPRANET

ADMINISTRADOR DEL PEDIDO
 ING. JANETHE BERENIZ BOCHAS JIMÉNEZ
 ENC. OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
 LIC. BEATRIZ SANCHEZ RODRIGUEZ
 DEPTO. DE ADQ. DE BNES. Y SERVS.

Area Contratante
 LAE. LORENZA BOMILLA CERVANTES
 COORD. DE ABAST. Y EQ.

Area Contratante
 LIC. PERESA DE JESUS OSEGUERA AGUILERA
 ENC. DE JEFATURA DE SERVS. ADMVOSTITULAR DEL ORGANO OP.ADMIVA.IMSS VERACRUZ SUR

Representante Legal
 DRA. MARIA MAGDALENA CHIQUITO RIVERA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL. REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERVS.

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **27/02/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **08/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2023-50-GYR-000000**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. Compranet **2023-50-GYR-00000030**
 No. de Pedido: **D3P0137**
 Elaboración: **28/02/2023** Impresion 28/02/2023

Proveedor: PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D

No Requisición: 3280311062323421

Dirección: 23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA

Fecha de entrega: 08/03/2023

R.F.C. POE -930504-LVA No. Proveedor : 00131287

Partida presupuestal : 0623 21053039

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL.

Circ. 32 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

3.2 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 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 5% por cada día de atraso, sobre el valor de lo incumplido sin rebasar el valor del 20% del monto total del pedido.

3.3 La reposición de los bienes será solicitada por el área de recepción de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, obligándose al proveedor a efectuarlo en el plazo indicado en la reposición del pedido.

PARA EL CASO DE BIENES TERAPÉUTICOS:

3.4 Con la entrega de los bienes, deberá entregar el certificado analítico por cada uno de los lotes que entregue, Carta compromiso de canje por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de Carta Compromiso de Canje si la caducidad es inferior a 18 meses.

3.5 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta autoadherible que especifique la clave del producto, la leyenda "Propiedad del IMSS, Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor.

PAR EL CASO DE BIENES NO TERAPÉUTICOS:

3.6 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta auto-adherible que especifique la clave del producto, la leyenda "Propiedad del IMSS, Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor.

3.7 Con la entrega de los bienes, deberá entregar Carta compromiso de canje por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de Carta Compromiso de Canje si la caducidad es inferior a 12 meses.

PARA TODOS LO BIENES:

3.7 La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén de entrega así como su acomodo en el área en la que se le indique dentro del almacén, serán a cargo y responsabilidad del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por El instituto.

3.8 El proveedor deberá entregar los bienes con el pedido en el que se describan los bienes a entregar y asimismo se obliga a adherir a cada uno de los empaques colectivos una etiqueta que identifique los siguientes datos:

Razón Social. No. De contrato. Clave completa Descripción del bien. Presentación del bien Lote y caducidad (en caso de aplicar) así como las establecidas en el apartado PLAZO LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA de las bases del procedimiento

3.9 Todos los productos deberán ser entregados perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarde del polvo y humedad, garantizando que los bienes se encuentren en condiciones óptimas, así como la calidad se mantenga durante el período de caducidad.

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 y partida presupuestal.

4.2 Para efectos de pago, el plazo indicado por la solicitud de cotización o convocatoria, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones.

4.3 Afectación contable: Techo Financiero Delegacional.

4.4 De conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud de cotización.

ADMINISTRADOR DEL PEDIDO
 ING. JANETHE BERENIZ BOCHAS JIMÉNEZ
 ENC. OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
 LIC. BEATRIZ SANCHEZ RODRIGUEZ
 DEPTO. DE ADQ. DE BNES. Y SERVS.

Area Contratante
 LAE. LORENZA BONILLA CERVANTES
 COORD. DE ABAST. Y EQ.

Area Contratante Representante Legal
 LIC. TERESA DE JESUS OSEGUERA AGUILERA DRA. MARIA MAGDALENA CHICUITO RIVERA
 ENC. DE JEFATURA DE SERVS. ADMV. TITULAR DEL ORGANOP. ADMIVA. IMSS VERACRUZ SUR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERVS.

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: 2023-50-GYR-000000
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo: 27/02/2023	No. Compranet 2023-50-GYR-00000030
Fecha Terminación del pedido: 08/03/2023	No. de Pedido: D3P0137
Núm. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 28/02/2023 Impresion 28/02/2023

Proveedor: PROVEEDORA DE OFICINAS LA ESFERA DE PUEBLA, S.A. D	No Requisición: 3280311062323421
Dirección: 23 PONIENTE # 1104-B SANTIAGO PUEBLA 72160 PUEBLA	Fecha de entrega: 08/03/2023
R.F.C. POE -930504-LVA No. Proveedor : 00131287	Partida presupuestal : 0623 21053039
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL.	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Circ. 32 Loc. 80	

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

TELEFONO(S)

FECHA	MES	DIA	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

OBSERVACIONES

ADMINISTRADOR DEL PEDIDO ING. JANETHE BERENIZ BOCHAS JIMENEZ ENC. OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. BEATRIZ SANCHEZ RODRIGUEZ DEPTO. DE ADQ. DE BINES. Y SERVS.	Area Contratante LAE. LORENZA BONILLA CERVANTES COORD. DE ABAST. Y EQ.	Area Contratante LIC. TERESA DE JESUS OSEGUERA AGUILERA ENC. DE JEFATURA DE SERVS. ADMVOBITULAR DEL ORGANO OP.ADMIVA.IMSS VERACRUZ SUR	Representante Legal DRA. MARIA MAGDALENA CHIQUITO RIVERA
---	---	--	--	---