



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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **01/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR022T129**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet: **AA50GYR050GYR022T129**
 No. de Pedido: **D3P0487**
 Elaboración: **24/05/2023** Impresion 24/05/2023

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.

No Requisición: PAC

**Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA
 COYOACAN 04980**

Fecha de entrega: 01/06/2023

Partida presupuestal : 0320 21053001

R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	010 000 5704 0000	SITAGLIPTINA METFORMINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE 7 SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE SITAGLIPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 1000 MG ENVASE CON 56 COMPRIMIDOS. Marca: JANUMET Procedencia: REINO UNIDO	7	ENV	249.20	1,744.40
2	010 000 5705 0000	SITAGLIPTINA METFORMINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE 14 SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE SITAGLIPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS. Marca: JANUMET Procedencia: REINO UNIDO	14	ENV	124.60	1,744.40
1	010 000 6263 0000	ATORVASTATINA/ EZETIMIBA. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATO 40.0 MG. Y EZETIMIBA 10.0MG ENVASE CON 30 TABLETAS. Marca: ATOZET Procedencia: EUA	1583	ENV	340.00	538,220.00

ADMINISTRADOR DEL PEDIDO
 ING. JANETTE 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
 TITULAR DE JEFATURA DE SERVS. ADMNITRATIVAS 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **01/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR022T129**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet: **AA50GYR050GYR022T129**
 No. de Pedido: **D3P0487**
 Elaboración: **24/05/2023** Impresión 24/05/2023

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V. **No Requisición: PAC**
Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA **Fecha de entrega: 01/06/2023**
COYOACAN 04980 **Partida presupuestal : 0320 21053001**
R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933 **Clasificación presupuestal :**
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR
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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUB. TOTAL						\$ 541,708.80
I. V. A.						\$ 0.00
TOTAL						\$ 541,708.80

(quinientos cuarenta y un mil setecientos ocho pesos 80/100 M.N.)

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

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

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

Area Contratante
 LIC. TERESA DE JESUS OSEGUERA AGUILERA
 TITULAR DE JEFATURA DE SERVS. ADMNISTRATIVAS DEL ORGANOP. 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:	No. de Evento: AA050GYR022T129
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet AA50GYR050GYR022T129
Fecha Terminación del pedido: 01/06/2023	No. de Pedido: D3P0487
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 24/05/2023 Impresion 24/05/2023

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.	No Requisición: PAC
Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980	Fecha de entrega: 01/06/2023
R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933	Partida presupuestal : 0320 21053001
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

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE AUTORIZACIONES DE COMPRA

- DEL PEDIDO
 - Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor para asignación mediante el Portal de Autorizaciones de Compra.
 - El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el Plazo, Cantidad, Lugar y Condiciones de entrega señalados en el mismo, así como lo descrito en la Solicitud de Cotización.

Los días de entrega contarán a la notificación del pedido; y conforme al pedido que genere el IMSS, en el Almacén Delegacional con domicilio en Avenida Veracruz Numero 56 esquina calle Norte 22, Col. Santa Catarina C.P. 94730 en Río Blanco Veracruz., en horario de 9:00 a 14:00 hrs.

Por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento y/o el Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios de manera inmediata después de la fecha de recepción del pedido, o este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
 - 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.1 de este pedido.
 - 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.
 - 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).
 - En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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.
 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
 - 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.
 - El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
 - 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 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - 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.
- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en el Acta de Asignación, la cual para efectos de su notificación y en términos del último párrafo del artículo 37 Bis de la Ley, esta acta se difundirá a través de CompraNet en la dirección electrónica: ucp-compranet.hacienda.gob.mx, al concluir este acto y sustituye la notificación personal, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 100% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - 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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.
 - 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
 - En caso de medicamentos, estos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
 - El período 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

ADMINISTRADOR DEL PEDIDO ING. JANETHE BERNIA BOCHAS JIMÉNEZ ENC. OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO		
Area Contratante LIC. BEATRIZ SANCHEZ RODRIGUEZ DEPTO. DE ADO. DE BNES. Y SERVS.	Area Contratante LAE. LORENZA BONILLA CERVANTES COORD. DE ABAST. Y EQ.	Area Contratante LIC. TERESA DE JESUS OSEGUERA AGUILERA TITULAR DE JEFATURA DE SERVS. ADM.
		Representante Legal DRA. MARIA MAGDALENA CHIQUITO RIVERA 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:	No. de Evento AA050GYR022T129
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet AA50GYR050GYR022T129
Fecha Terminación del pedido: 01/06/2023	No. de Pedido: D3P0487
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 24/05/2023 Impresion 24/05/2023

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.	No Requisición: PAC
Dirección CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980	Fecha de entrega: 01/06/2023
R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933	Partida presupuestal : 0320 21053001
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	

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	DIA	MES	AÑO

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

OBSERVACIONES

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
 LIC. TERESA DE JESUS OSEGUERA AGUILERA
 TITULAR DE JEFATURA DE SERVS. ADMNITULAR DEL ORGANOP. ADMIVA. IMSS VERACRUZ SUR

Representante Legal
 DRA. MARIA MAGDALENA CHIQUITO RIVERA