INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV** — **No Requisición:** **PAC**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA** — **Fecha de entrega:** **22/03/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

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

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN**

Lugar de entrega: **CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL.** Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010000451600 00	TOCILIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TOCILIZUMAB 200 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML.	15	ENV	3,355.28	50,329.20
		Marca: ROACTEMRA — Tipo Presen: ENV				
		Procedencia: JAPON — Cant Presen: 1				
2	010000607100 00	IVABRADINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: IVABRADINA 5 MG EQUIVALENTE A 5.390 MG DE CLORHIDRATO DE IVABRADINA ENVASE CON 56 COMPRIMIDOS.	21	ENV	306.00	6,426.00
		Marca: PROCORALAN — Tipo Presen: COM				
		Procedencia: FRANCIA — Cant Presen: 56				
3	010000621000 00	TENOFOVIR ALAFENAMIDA. TABLETA ORAL CADA TABLETA CONTIENE: TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO 28.04 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA FRASCO CON 30 TABLETAS.	14	FCO	1,660.00	23,240.00
		Marca: VEMLIDY — Tipo Presen: TAB				
		Procedencia: CANADA — Cant Presen: 30				

Administrador del Pedido			
LAE. HARRY IRIZAR LEYVA TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.			
Area Requirente	Area Contratante	Area Contratante	
LIC. RICARDO RYROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV — **No Requisición: PAC**

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA — **Fecha de entrega: 22/03/2024**

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN
Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL. Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	010000628300 00	ABEMACICLIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ABEMACICLIB 100 MG ENVASE CON 56 TABLETAS. Marca: VERZENIO Procedencia: PUERTO RICO	13 Tipo Presen: TAB Cant Presen:56	ENV	22,928.19	298,066.47
5	010000631100 00	MEPOLIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE: CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: MEPOLIZUMAB 100 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 144 MG DE POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR CON 1.2 ML DE AGUA ESTERIL, PARA PERMITIR UN VOLUMEN EXTRAIBLE DE 100 MG/ Marca: NUCALA Procedencia: ITALIA	37 Tipo Presen: F.A Cant Presen:1	ENV	17,500.00	647,500.00

Administrador del Pedido			
LAE. HARRY IRIZAR LEYVA TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.			
Area Requirente LIC. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	Area Contratante LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV** — **No Requisición:** **PAC**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA** — **Fecha de entrega:** **22/03/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

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

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN** — **Clasificación presupuestal :**

Lugar de entrega: **CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL.** Circ. **33** 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	**$**	**1,025,561.67**
I. V. A.	**$**	**0.00**
TOTAL	**$**	**1,025,561.67**

(un millon veinticinco mil quinientos sesenta y un pesos 67/100 M.N.)

Administrador del Pedido			
LAE. HARRY IRIZAR LEYVA TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.			
Area Requirente LIC. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	Area Contratante LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV **No Requisición: PAC**

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 **Fecha de entrega: 22/03/2024**

Partida presupuestal : 0301 21053001

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

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN

Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL. Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

CLAUSULADO PARA RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PEDIDOS.

CLÁUSULA 1. DEL PEDIDO.

1.1El pedido fue adjudicado a "EL PROVEEDOR" mediante procedimiento de contratación de Adjudicación Directa indicada en el extremo superior derecho del presente pedido, cumpliendo con lo indicado en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; con la finalidad de cubrir las necesidades derivadas por incumplimiento de órdenes de reposición y/o liberaciones, por la Coordinación de Control al Abasto, con el objeto de evitar desabasto en las unidades médicas de atención a la derechohabiencia, procedimiento en el que se garantizaron las mejores condiciones disponibles al Instituto en cuanto a precio, calidad, oportunidad de entrega y financiamiento.

1.2"EL PROVEEDOR" acepta y se compromete a firmar el presente pedido y a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas, de conformidad con el comunicado de resultados del evento de contratación del cual deriva. El presente pedido se firma bajo la modalidad de precios fijos, los cuales no pueden ser modificados dentro de la vigencia del mismo.

1.3 "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.

1.4El 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).

1.5Si el monto del pedido excede los $300,000.00 (Son: Trescientos mil pesos 00/100 M.N.), para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, "EL PROVEEDOR" deberá remitir conjuntamente al pedido y siempre de manera previa a la entrega de los bienes, la opinión actualizada vigente y positiva emitida por el SAT, en la que manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales; la opinión actualizada vigente y positiva emitida por el INFONAVIT, y su Opinión de cumplimiento vigente y positiva de obligaciones en Materia de Seguridad Social; y en caso de incumplimiento de éste último "EL PROVEEDOR" solicita se aplique los recursos derivados del Pedido contra los adeudos que en su caso tuviera a favor de "EL INSTITUTO".

1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, así como todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo de "EL PROVEEDOR", con excepción del Impuesto al Valor Agregado que correrá a cargo de "EL INSTITUTO" en aquellos bienes que así lo ameritan.

1.7Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente Pedido, "EL INSTITUTO" cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal correspondiente, de conformidad con lo previsto en el artículo 61, 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/o notificación de resultado del procedimiento respectivo y el presente instrumento, prevalecerá lo establecido en el primer documento citado y/o notificación de resultado del Procedimiento, así como la descripción y presentación del Cuadro Básico Institucional.

1.8 "EL INSTITUTO" cuenta con autorización del presupuesto para cubrir el compromiso derivado del presente pedido, con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal con Número: 0000002608-2024 DEL 02/Enero/2024

1.9 Vigencia del Pedido: Del 13 AL 22 de Marzo del 2024

1.10 "EL PROVEEDOR" acredita la existencia y personalidad con los datos que registra en el apartado de Nombre del Representante, Cargo, Firma, Teléfono, Poder Notarial y fecha de firma de este

Administrador del Pedido LAE. HARBY IRIZAR LEYVA TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.			
Area Requirente LIC. RICARDO H. ROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	Area Contratante LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV — **No Requisición: PAC**

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 — **Fecha de entrega: 22/03/2024**

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. FMA -930118-1B1 **No. Proveedor : 00035933** — **Clasificación presupuestal :**

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN

Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL. Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

pedido.

CLÁUSULA 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 en un plazo que no excederá de 03 días hábiles contados a partir de la fecha de su notificación al detectarse defectos de calidad o mal estado en los mismos y/o por no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán a través del Departamento de Suministros y Control del Abasto.

2.2 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 el incumplimiento de "EL PROVEEDOR" a lo 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 "EL PROVEEDOR" cuenta con las licencias, autorizaciones y permisos que conforme a otras disposiciones son necesarias para la producción y/o suministro de los bienes objeto de este pedido.

2.5 La garantía de cumplimiento del pedido deberá presentarse durante los diez días de vigencia del pedido de acuerdo al artículo.48 último párrafo de la LAASSP, esto aplica en caso de que "EL PROVEEDOR" no esté en posibilidad de entregar los insumos durante la vigencia del pedido, toda vez que los bienes se entregarán dentro de los diez días naturales posteriores, o bien a partir de la fecha de firma del pedido. Dicho plazo considera un máximo de 10 (diez) días naturales de manera oportuna y 4 (cuatro) días naturales con sanción.

2.6 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 caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear los bienes, El Instituto dentro de un plazo de 3 días hábiles, siguientes al momento en que se haya percatado del vicio oculto o problema de calidad solicitará el canje de los bienes que presenten problemas de calidad o vicios ocultos. El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a canje, en un plazo no mayor a 03 días hábiles contados a partir de que reciba la notificación correspondiente. "EL PROVEEDOR" se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros. El Instituto, sólo aceptará los lotes de los bienes repuestos por el proveedor por canje con el documento que emita el Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas acreditado por parte de E.M.A., que avale el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica aplicable. Todos los gastos que se generen con motivo del canje, correrán por cuenta del proveedor, previa notificación de "EL PROVEEDOR".

CLAUSULA 3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS Y SUS PENAS CONVENCIONALES.

3.1 "EL PROVEEDOR" deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo máximo de entrega señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición, sin embargo previa autorización de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, podrá entregar de inmediato los bienes solicitados.

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisite 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 en caso de requerirse: 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 el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

Administrador del Pedido			
LAE. HARRY RIZAR LEYVA TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.			
Area Requirente	Area Contratante	Area Contratante	
LIC. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV — **No Requisición: PAC**

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 — **Fecha de entrega: 22/03/2024**

R.F.C. FMA -930118-1B1 **No. Proveedor : 00035933** — **Partida presupuestal : 0301 21053001**

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN — **Clasificación presupuestal :**

Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL. Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

3.3 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 en el presente en los términos indicados en la cláusula 3.2 y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del presente pedido o de la cantidad faltante, aplicándose en consecuencia una sola sanción por concepto de pena convencional, por el máximo de 4 días naturales, sobre las cantidades incumplidas, por lo que no se considera el establecimiento adicional de sanciones por concepto de deducciones al pago de los bienes. Lo anterior sin que surta efecto legal cualquier inconformidad 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. Esto con independencia de las Penas Convencionales establecidas en las cláusulas 3.4, y 3.5, de este pedido.

3.4"EL INSTITUTO" aplicará Penas Convencionales del 2.5% por cada día natural, sin exceder de 4 (cuatro) días, de atraso por cada clave, de conformidad a lo establecido en el artículo 53 de la LAASSP, sobre el valor de lo incumplido, cuando entregue bienes después de los 10 (diez) días naturales máximo de manera oportuna, será siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

3.5"EL INSTITUTO" aplicará Penas Convencionales del 2.5 % diario por el no cumplimiento a la solicitud de canje o recolección con defectos o vicios ocultos en el plazo establecido de 03 días hábiles; contados a partir de la fecha de su notificación, a entera satisfacción del Instituto.
En caso de que no se entreguen los bienes solicitados para canje, se cobrará el valor total de los bienes no canjeados, autorizando "EL PROVEEDOR" que dichos cobros se realicen sobre sus pagos pendientes a cubrir.

3.6El administrador del presente Pedido será el encargado de determinar, calcular y notificar a "El. PROVEEDOR" las Penas Convencionales; así como vigilar el registro o captura y validar en el sistema PREI Milenium, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, así como de notificarlas a "EL PROVEEDOR" para que éste realice el pago correspondiente

3.7En caso que algún proveedor ofertara, presentación, caducidad o descripción distinta a lo solicitado en la solicitud de cotización y el área técnica la aprobará en dictamen técnico por no detectarla, en la recepción del producto en el almacén será rechazada y se procederá a la aplicación de las Penas Convencionales correspondientes.

CLÁUSULA 4. DE LA ADMINISTRACION DEL PEDIDO.

4.1El Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento del Instituto firma en representación del área administradora del pedido, siendo el Departamento de Suministro y Control del Abasto, responsable de supervisar y dar seguimiento al correcto, oportuno y puntual cumplimiento de los compromisos contraídos por "El. PROVEEDOR" en términos del numeral 7.1.1.2 del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Administrativos que establece como función sustantiva "Administrar los Pedidos que se formulen en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán bajo el esquema de suministro y mantenimiento de inventarios, verificando el cumplimiento en la entrega, con fundamento en lo establecido en el numeral 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y numeral 4.2.6.1.1 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

CLÁUSULA 5. DE LA FACTURACION.

5.1Los Comprobantes Fiscales Digitales por Internet (CFDI) deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, número de pedido, número de requisición y partida presupuestal, número de proveedor.

Administrador del Pedido LAE. HARRY IRIZAR LEYVA TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.			
Area Requirente LIC. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	Area Contratante LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV — **No Requisición: PAC**

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 — **Fecha de entrega: 22/03/2024**

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. FMA -930118-1B1 **No. Proveedor : 00035933** — **Clasificación presupuestal :**

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN

Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL. Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

5.2El pago de este pedido será pesos mexicanos, de conformidad con el Procedimiento para la Recepción, Glosa y Aprobación de Documentos presentados para Trámite de Pago y la Constitución, Modificación, Cancelación, Operación y Control de Fondos Fijos, sin que éste rebase los 20 días naturales posteriores a aquel en que "EL PROVEEDOR" presente en las Áreas de Trámite de Erogaciones la representación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet, sito en Calle 41 Número 439 por calle 34, Colonia Industrial, CP 97150, en Mérida, Yucatán, Tel. 99 99 22 56 56 Ext. 61128, así como presentar las opiniones del SAT, INFONAVIT e IMSS junto con los CFDI siempre y cuando exceda los 300,000.00 (Son: Trescientos mil pesos 00/100 M.N.)

5.3En caso de que el monto máximo del pedido exceda de $300,000.00 (Trescientos mil pesos 00/100 M.N.), deberá entregar junto con su Comprobante Fiscal Digital por Internet, en caso de contar con trabajadores inscritos en el Régimen Obligatorio del Seguro Social, la Opinión de Cumplimiento en materia de Seguridad Social vigente y positiva; en caso de no contar con trabajadores inscritos en el Régimen obligatorio del Seguro social y subcontrate a su personal, presentará la Opinión de Cumplimiento en materia de Seguridad Social vigente y positiva del particular subcontratado, y si no cuenta con trabajadores inscritos en el Régimen Obligatorio del Seguro Social ni subcontratados, podrá presentar escrito libre bajo protesta de decir verdad en el que respalde su dicho o documento emitido por "EL INSTITUTO" en el que conste que no se puede emitir dicha opinión.

CLÁUSULA 6. DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

6.1. "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes, viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional. Por lo anterior, "EL PROVEEDOR" manifestó en su propuesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial. En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de "EL INSTITUTO" por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento a "EL PROVEEDOR", para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de "EL INSTITUTO" de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Administrador del Pedido			
LAE. HARRY RIZAR LEYVA TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.			
Area Requirente	Area Contratante	Area Contratante	
LIC. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento **AD-008-24**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracc V art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **22/03/2024**	**AA-50-GYR-050GYR011-I-47-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0004**
	Elaboración: **13/03/2024** Impresion 13/03/2024

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV** — **No Requisición: PAC**

Dirección **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980** — **Fecha de entrega:** **22/03/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

R.F.C. **FMA -930118-1B1** **No. Proveedor :** **00035933** — **Clasificación presupuestal :**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN**

Lugar de entrega: **CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL.** Circ. **33** 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: AURORA ISABEL RAMIREZ

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S): 9999 005730

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	03	2024

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

PODER NOTARIAL 5081 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2014 PROTOCOLIZADO POR LA LIC ESTELA ALVAREZ NARVAEZ NOTARIO 219 CDMX

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
LAE. HARRY RIZAR LEYVA
TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPA.

Area Requirente	Area Contratante	Area Contratante	
LIC. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA JEFE DE SUMINISTROS Y CONTROL D ABASTO	LIC. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA JEFE DE ADQ.BIENES Y CONT. DE SERV.	LIC. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO TOOAD ESTATAL YUCATÁN