



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: 013/2024	No. de Evento: AA-R003-T106-24
Número de Sesión: 3RA EXTRAORD	bajo el: Art 41 frac. I
Fecha de Acuerdo: 25/06/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-106-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244879-2024	No. de Pedido: D4P0116
	Elaboración: 26/06/2024 Impresion 26/06/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV	No Requisición: 0280010030124250
Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 06/07/2024
R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor: 00035933	Partida presupuestal: 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 60970000	ENZALUTAMIDA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: ENZALUTAMIDA 40 MG ENVASE CON 120 CAPSULAS.	75	ENV	44,500.00	3,337,500.00

Marca: XTANDI

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Proceso: CAP

SUBTOTAL	\$	3,337,500.00
I. V. A.	\$	0.00
TOTAL	\$	3,337,500.00

(tres millones trescientos treinta y siete mil quinientos pesos 00/100 M.N.)

Area Requirente
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
 ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO
 TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ
 TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS

Representante Legal
 DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
 TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: 013/2024	No. de Evento: AA-R003-T106-24
Número de Sesión: 3RA EXTRAORD	bajo el: Art 41 frac. I
Fecha de Acuerdo: 25/06/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-106-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244879-2024	No. de Pedido: D4P0116
	Elaboración: 26/06/2024 Impresion 26/06/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV	No Requisición: 0280010030124250
Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 06/07/2024
R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor: 00035933	Partida presupuestal: 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Circ. 02 Loc. 80	

CLAUSULADO

CLAUSULA 1: DEL PEDIDO

- 1.1 Su representante, Dra. Desirée Sagarnaga Durante, en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California, previsto en el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentra facultada para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de EL INSTITUTO, de conformidad a lo establecido en los artículos 251 A, de la Ley del Seguro Social, y 139, 141, 144 fracciones I, XXIII y XXXVI, y 155 fracción II, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; y de acuerdo con lo que se contiene en escritura pública número 94,989, libro 2,724 de fecha 13 de febrero de 2020, pasada ante la fe del Luis Ricardo Duarte Guerra, Titular de la Notaría número veinticuatro de la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Número 98 de la que es Titular el Licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio el día 28 de febrero de 2020, bajo la partida No. 5891535, en la que consta su nombramiento como Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada previsto en el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, por lo que tiene facultades legales suficientes para representar a EL INSTITUTO en los términos y condiciones de este contrato.
- 1.2 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.
- 1.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 1.4 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.
- 1.5 Este pedido no es válido si presenta 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 (I.V.A.).
- 1.8 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 (LAASSP) y su reglamento.
- 1.9 El proveedor debe de validar que las claves, cantidades y precios en este pedido sean idénticos a los asentados en el fallo o acta de resultado a la evaluación de propuestas técnico económicas en caso de discrepancia entre el contenido del acta de resultados y el presente pedido, prevalecerá lo establecido en la propuesta económica del proveedor.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, y a favor del Instituto Mexicano Del Seguro Social, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el subtotal del importe del presente pedido, en Moneda Nacional, dicha garantía deberá entregarse en Calzada Lázaro Cárdenas No. 3069, Fracc. Nuevo Mexicali, Código Postal 21600, Mexicali Baja California de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo.
- 1.11 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
- 1.12 Con fundamento en el último párrafo del artículo 48 de la LAASSP, se exceptuará al proveedor de presentar la garantía de cumplimiento que se estipula en la cláusula 1.10, únicamente cuando haya entregado dentro de los diez días naturales a partir de la fecha de firma de este pedido, el total de las claves y el total de las cantidades solicitadas, en el lugar indicado y con las especificaciones requeridas.
- 1.13 Cuando el monto del contrato sea superior a \$300,000.00, sin incluir el impuesto al valor agregado (I.V.A.); deberá presentar previo a la firma del pedido, el documento vigente y positivo de las solicitudes de opinión ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT), ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), de conformidad con lo previsto en el artículo 32d, del Código Fiscal de la Federación.

CLAUSULA 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.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará 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.

Area Requirente
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO
 TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ
 TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS

Representante Legal
DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
 ADMVA. DESC. REGIONAL B.C.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: 013/2024	No. de Evento: AA-R003-T106-24
Número de Sesión: 3RA EXTRAORD	bajo el: Art 41 frac. I
Fecha de Acuerdo: 25/06/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-106-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244879-2024	No. de Pedido: D4P0116
	Elaboración: 26/06/2024 Impresion26/06/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV	No Requisición: 0280010030124250
Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 06/07/2024
R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933	Partida presupuestal : 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO	Circ. 02 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLAUSULA 3: DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

- 3.1EI proveedor previa autorización de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento (CAE), 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. Si las entregas parciales son posteriores a la fecha de entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social se reserva el derecho de no aceptar los insumos, sin eximir al proveedor de la aplicación de la sanción correspondiente.
- 3.2EI proveedor deberá entregar 2 copias de este pedido, o en su caso, el proveedor registrará en la Remisión del Pedido todos los datos consignados en el Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido en el departamento adquirente, quien le sellará de recibido en el original.
- 3.3EI proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de las claves por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. Los bienes deberán ser entregados por el proveedor directamente en el Almacén Delegacional sito en Calzada Lázaro Cárdenas No. 3069, Fracc. Nuevo Mexicali, Código Postal 21600, Mexicali Baja California; de lunes a jueves de 8:00 a 14:00 hrs. y viernes de 8:00 a 12:00 hrs. 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 2.5% por cada día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido, sin exceder el importe de la garantía, adicional deberá de presentar la garantía de cumplimiento que se estipula en la cláusula 1.10 del presente pedido.
- 3.4Condiciones de entrega: La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por el Instituto. Los bienes deberán ser entregados por el proveedor bajo el esquema LAB, libre a bordo y DDP entrega derechos pagados y destino final. El proveedor deberá identificar el empaque individual de los bienes que entregue mediante etiquetas primarias y secundarias, número de lote o bien sello.
- 3.5Al 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 inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 3.6Solo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de la CAE.
- 3.7 Canje de bienes: EL INSTITUTO, por conducto de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, podrá solicitar a ¿EL PROVEEDOR¿ el canje de los bienes que presenten defectos a simple vista, vicios ocultos o especificaciones distintas a las establecidas en el contrato y sus anexos, para lo cual se notificará a ¿EL PROVEEDOR¿ por escrito o por correo electrónico al contacto oficial referido en la propuesta técnica.

CLAUSULA 4: DE LA FACTURACION:

- 4.1La factura deberá describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además entregar los siguientes documentos: original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique los bienes entregados, número de proveedor, número de pedido que ampara(n) dichos bienes, número de alta(s), número de fianza y denominación social de la afiliadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, sita en Calz. Cuauhtémoc no. 300, Col. Aviación, C.P. 21230 en la Ciudad de Mexicali, B.C., con un horario de lunes a viernes de 08:00 a. m. a 13:00 horas, teléfono (686) 564-7747. La omisión de alguno de estos requisitos dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante el Departamento de Presupuestos, Contabilidad y Trámite de Erogaciones.
- 4.2Forma de pago: 20 días naturales después de presentar su factura y/o documentos a revisión ante el Departamento de Presupuestos, Contabilidad y Trámite de Erogaciones correspondiente, dependiente de la Jefatura de Servicios de Finanzas. Los días comenzarán a surtir efecto en el momento en el que dicho Departamento acepte como correcta la factura y/o documentación.
- 4.3En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el artículo 90 del Reglamento de la LAASSP, el Departamento de Presupuesto, Contabilidad, y Erogaciones dentro de los tres días hábiles siguientes a la recepción, indicará por escrito al proveedor las deficiencias que se deberán corregir.
- 4.4EI proveedor deberá señalar la forma de pago y el número de cuenta o en su defecto la expresión no identificado, en el anverso de todo comprobante fiscal, como requisito indispensable para el trámite de pago, de conformidad con lo establecido en el artículo 29a del Código Fiscal de la Federación.
- 4.5EI proveedor deberá darlas de alta las facturas en el portal del IMSS que establezca la Jefatura de Servicios de Finanzas y posteriormente turnarlas al Instituto.
- 4.6EI pago de los bienes entregados, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.
- 4.7Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente pedido, cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos.

CLAUSULA 5: DE LA LEGISLACION Y JURISDICCION:

5.1EI proveedor y el Instituto se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, a la convocatoria o invitación que derive el presente instrumento jurídico, así como a lo

Area Requiriente
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO
 TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
D.C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ
 TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS

Representante Legal
DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
 TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: 013/2024	No. de Evento: AA-R003-T106-24
Número de Sesión: 3RA EXTRAORD	bajo el: Art 41 frac. I
Fecha de Acuerdo: 25/06/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-106-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244879-2024	No. de Pedido: D4P0116
	Elaboración: 26/06/2024 Impresion26/06/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV	No Requisición: 0280010030124250
Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 06/07/2024
R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933	Partida presupuestal : 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO	Circ. 02 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, y supletoriamente al Código Civil Federal, al Código Federal de Procedimientos Civiles, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y demás ordenamientos aplicables en la materia.
 5.2 Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, El proveedor y el Instituto se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la ciudad de Mexicali, Baja California, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.
 5.3 Previa lectura y debidamente enteradas el proveedor y el Instituto del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, en la ciudad de Mexicali, Baja California.

VIGENCIA: 30 DÍAS POSTERIORES AL FALLO - ENTREGA EN TIEMPO 15 DÍAS POSTERIOR A LA FECHA DE FALLO
 NÚMERO DE CONTRATO INTERNO: 050GYR003T10624-001-00
 DICTAMEN PRESUPUESTAL: 0000244879-2024
 FECHA DE FIRMA DE PEDIDO: 10 DE JULIO DE 2024

 Area Requirente LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO	 Comprador ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO	 Area Contratante DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE	 Representante Legal DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO	FL / TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS AD	TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADG. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: 013/2024	No. de Evento: AA-R003-T106-24
Número de Sesión: 3RA EXTRAORD	bajo el: Art 41 frac. I
Fecha de Acuerdo: 25/06/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-106-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244879-2024	No. de Pedido: D4P0116
	Elaboración: 26/06/2024 Impresion 26/06/2024

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV	No Requisición: 0280010030124250
Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 06/07/2024
R.F.C. FMA-930118-1B1 No. Proveedor : 00035933	Partida presupuestal : 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Circ. 02 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 *Maja Soberanes*

CARGO *Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD *maja*

TELEFONO(S)

FECHA	MES	DIA	AÑO
	<i>07</i>	<i>10</i>	<i>24</i>

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

Podar 11,421

OBSERVACIONES

Area Requiriente
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
 ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARAD.C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ
 TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS AD

Area Contratante
 Representante Legal
 DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE

TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS AD TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C



**Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías
Ciudad de México, a 03 de Julio de 2024**

Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones Fiscales relativa a las aportaciones patronales y entero de descuentos.

Folio: 0001637358/2024
RFC: FMA9301181B1
Nombre o Razón Social: FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV

Estimado Patrón:

2024En atención a su a su solicitud de constancia de situación fiscal registrada el día **03 de Julio de 2024** y **07:41:28** respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, se hace de su conocimiento lo siguiente:

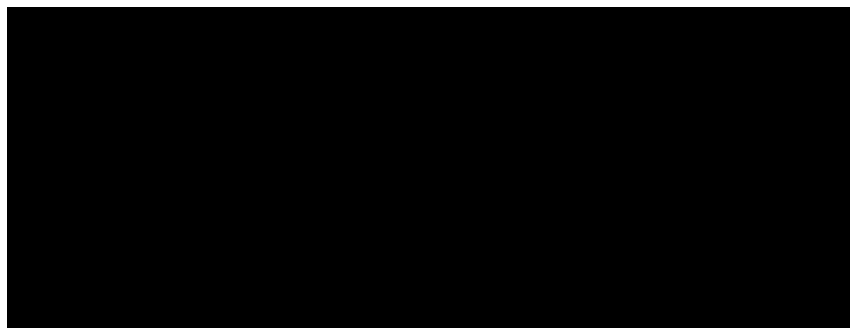
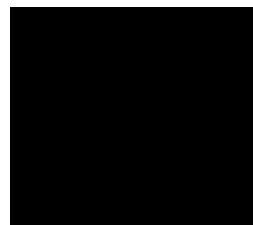
Se informa que al momento de realizar la consulta solicitada por usted en los sistemas electrónicos del Instituto respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de vivienda, y con relación a los datos de identificación que aparecen al inicio del presente documento, se detectó que Sí se encuentra al corriente en las obligaciones patronales relativas a realizar la aportación del cinco por ciento sobre los salarios de los trabajadores, así como retener y enterar los descuentos para el pago amortizaciones de crédito en términos de los artículos 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por lo que la constancia que se emite es **sin adeudo**.

Asimismo, se señala que de conformidad con los registros electrónicos consultados por este Instituto, ese solicitante cuenta con [REDACTED] **trabajador(es) activo(s)** ante el Infonavit al **2do. Bimestre de 2024**.

Se informa lo anterior, sin perjuicio de que este Instituto como Organismo Fiscal Autónomo se reserve el ejercicio de sus facultades para allegarse de información complementaria y/o realizar los ajustes que modifiquen lo aquí hecho de su conocimiento a fin de reconocer la existencia de registros patronales adicionales vinculados a su registro federal de contribuyentes que a su vez, puedan evidenciar el cumplimiento de obligaciones patronales ante este Instituto en términos del Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Cabe mencionar, que el presente documento no constituye una resolución definitiva en tanto que tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de su expedición, indicando que la Constancia que nos ocupa constituye un acto de autoridad meramente informativo y emitido a petición de la parte interesada, por lo que no reviste características de resolución de carácter fiscal; no determina cantidad alguna a pagar, ni crea, modifica o extingue derechos u obligaciones inherentes a las situaciones de hecho reguladas por la legislación aplicable.

La presente constancia es emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de conformidad con los artículos 32-D del Código Fiscal de la Federación; 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; en relación con lo dispuesto en los artículos 3, fracción IV, 4 fracción VII, 5 primer párrafo y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2017; así como las Reglas para la obtención de la Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 22 de abril de 2024.



SE ELIMINO NÚMERO DE TRABAJADORES, FOLIO, SELLO DIGITAL, CODIGO QR Y CADENA ORIGINAL POR CONSIDERARSE DATOS DEL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES CON FUNDAMENTO LEGAL DE LOS ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN I, III Y 118 DE LA LFTAIP.



GOBIERNO DE
MÉXICO



FECHA: 03 de julio de 2024

Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social

Folio: 17199997479851173930380

Clave de R.F.C.: FMA9301181B1

Nombre, Denominación o Razón Social: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

Estimado Patrón:

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, se informa que derivado de la búsqueda de la información, su situación fiscal emite Opinión Positiva.

La presente opinión se realiza únicamente verificando que no existan créditos fiscales firmes a su cargo, sin que sea una constancia del correcto entero de las aportaciones de Seguridad Social, para lo cual el IMSS se reserva sus facultades de verificación previstas en la Ley del Seguro Social y el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 03 de julio de 2024.

Esta carta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales será vigente hasta las 23:59:59 del día de la emisión de la misma.

Usted tiene registrado(s) ██████████ trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.

NOTAS:

- 1.- En caso de estar inconforme y usted sea el particular que esté inscrito ante el IMSS o sea el representante legal, podrá usted promover una aclaración ante la Subdelegación que controla el (los) crédito(s) fiscales y adjuntar este documento, así como los documentos que soporten su aclaración.
- 2.- La presente opinión se emite considerando lo establecido en los incisos a) y b), del Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 3.- Tiene una vigencia del mismo día que fue consultada, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 4.- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del patrón en los siguientes sentidos: POSITIVA.- Cuando el particular esté inscrito ante el IMSS y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social; NEGATIVA.- Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta del acuerdo antes citado; SIN OPINIÓN.- Cuando no se localice en los controles electrónicos del IMSS la información suficiente para determinar el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los particulares.
- 5.- Se incluyen datos informativos, en su caso tales como: si el particular cuenta con algún acto de fiscalización en proceso o si cuenta con medios de defensa interpuestos en contra de acto administrativos o resoluciones emitidas por el IMSS o si cuenta con algún convenio de pago a plazos, los cuales no inciden en el sentido que se emita la opinión.
- 6.- La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA2.HCT.270422/107.P.DIR de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social. Este servicio es gratuito.

SE ELIMINÓ NUMERO DE TRABAJADORES EN VIRTUD DE QUE TALES DATOS CORRESPONDEN AL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES Y CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, CON FUNDAMENTO LEGAL EN LOS ARTICULOS 108, 113 FRACCION III Y 118 DE LAFTAIIP.



GOBIERNO DE
MÉXICO



El IMSS es el instrumento básico de Seguridad Social para todos los trabajadores y sus familias.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del IMSS, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Subdelegación competente.



SE ELIMINÓ CADENA ORIGINAL, SELLO DIGITAL, SECUENCIA NOTARIAL, NUMERO DE SERIE Y CODIGO QR EN VIRTUD DE QUE TALES DATOS CORRESPONDEN AL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES Y CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, CON FUNDAMENTO LEGAL EN LOS ARTICULOS 108, 113 FRACCION III Y 118 DE LAFTAIIP.



**Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías
Ciudad de México, a 03 de Julio de 2024**


Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones Fiscales relativa a las aportaciones patronales y entero de descuentos.

Folio: 0001637358/2024
RFC: FMA9301181B1
Nombre o Razón Social: FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV

Estimado Patrón:

2024En atención a su a su solicitud de constancia de situación fiscal registrada el día **03 de Julio de 2024** y **07:41:28** respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, se hace de su conocimiento lo siguiente:

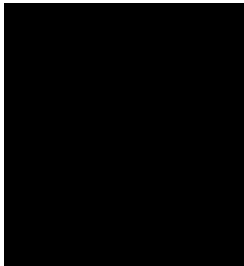
Se informa que al momento de realizar la consulta solicitada por usted en los sistemas electrónicos del Instituto respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de vivienda, y con relación a los datos de identificación que aparecen al inicio del presente documento, se detectó que Sí se encuentra al corriente en las obligaciones patronales relativas a realizar la aportación del cinco por ciento sobre los salarios de los trabajadores, así como retener y enterar los descuentos para el pago amortizaciones de crédito en términos de los artículos 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por lo que la constancia que se emite es **sin adeudo**.

Asimismo, se señala que de conformidad con los registros electrónicos consultados por este Instituto, ese solicitante cuenta con  **trabajador(es) activo(s)** ante el Infonavit al **2do. Bimestre de 2024**.

Se informa lo anterior, sin perjuicio de que este Instituto como Organismo Fiscal Autónomo se reserve el ejercicio de sus facultades para allegarse de información complementaria y/o realizar los ajustes que modifiquen lo aquí hecho de su conocimiento a fin de reconocer la existencia de registros patronales adicionales vinculados a su registro federal de contribuyentes que a su vez, puedan evidenciar el cumplimiento de obligaciones patronales ante este Instituto en términos del Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Cabe mencionar, que el presente documento no constituye una resolución definitiva en tanto que tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de su expedición, indicando que la Constancia que nos ocupa constituye un acto de autoridad meramente informativo y emitido a petición de la parte interesada, por lo que no reviste características de resolución de carácter fiscal; no determina cantidad alguna a pagar, ni crea, modifica o extingue derechos u obligaciones inherentes a las situaciones de hecho reguladas por la legislación aplicable.

La presente constancia es emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de conformidad con los artículos 32-D del Código Fiscal de la Federación; 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; en relación con lo dispuesto en los artículos 3, fracción IV, 4 fracción VII, 5 primer párrafo y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2017; así como las Reglas para la obtención de la Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 22 de abril de 2024.



SE ELIMINO NÚMERO DE TRABAJADORES, FOLIO, SELLO DIGITAL, CODIGO QR Y CADENA ORIGINAL POR CONSIDERARSE DATOS DEL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES CON FUNDAMENTO LEGAL DE LOS ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN I, III Y 118 DE LA LFTAIP.