


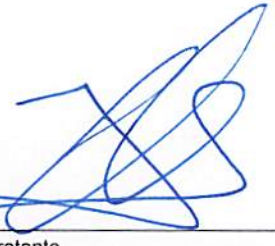
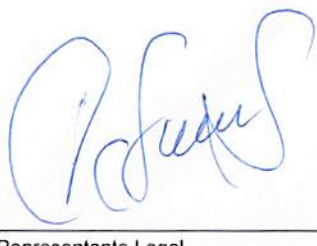


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA  
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.  
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

|  |  |
|--|--|
| Número Acuerdo: 015/2024                 | No. de Evento: AA-R003-T108-24               |
| Número de Sesión: 4TA EXTORD             | bajo el: Fracción I Art. 41                  |
| Fecha de Acuerdo: 28/06/2024             | No. Compranet:                               |
| Fecha Terminación del pedido: 11/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR003-T-108-2024               |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | No. de Pedido: D4P0118                       |
|  | Elaboración: 01/07/2024 Impresion 01/07/2024 |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV   | No Requisición: PAC                  |
| Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA                             | Fecha de entrega: 11/07/2024         |
| R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933  | Partida presupuestal : 0301 21053001 |
| Unidad solicitante: ALMACÉN 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 7017 0000  | BUROSUMAB. SOLUCION CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BUROSUMAB 10 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1 ML (10 MG/ML).<br>Marca: CRYSVITA<br>Procedencia: JAPON                    | 3        | ENV    | 65,360.45 | 196,081.35                           |
|         |                    |  |          |        |           | Tipo Presen: F.A<br>Cant Presen: 1   |
| 2       | 010 000 7076 0000  | DAROLUTAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DAROLUTAMIDA 300 MG. CAJA CON CARTON CON FRASCO CON 120 TABLETAS E INSTRUCTIVO ANEXO.<br>Marca: NUBEQAL<br>Procedencia: FINLANDIA | 20       | CJA    | 47,500.00 | 950,000.00                           |
|         |                    |  |          |        |           | Tipo Presen: TAB<br>Cant Presen: 120 |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Area Requirente<br>LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA<br>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO | <br>Comprador<br>ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO<br>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO | <br>Area Contratante<br>C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ<br>TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO TITULAR DE LA | <br>Representante Legal<br>DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE<br>ADMITULAR 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: 015/2024                 | No. de Evento: AA-R003-T108-24                |
| Número de Sesión: 4TA EXTORD             | bajo el: Fracción I Art. 41                   |
| Fecha de Acuerdo: 28/06/2024             | No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR003-T-108-2024 |
| Fecha Terminación del pedido: 11/07/2024 | No. de Pedido: D4P0118                        |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | Elaboración: 01/07/2024 Impresion 01/07/2024  |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV   | No Requisición: PAC                  |
| Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA                             | Fecha de entrega: 11/07/2024         |
| 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   |
|----------------------------|-------------|----------|--------|--------|-----------------|
| <b>SUB. TOTAL</b>          |             |          |        |        | \$ 1,146,081.35 |
| <b>I. V. A.</b>            |             |          |        |        | \$ 0.00         |
| <b>TOTAL</b>               |             |          |        |        | \$ 1,146,081.35 |

( un millon ciento cuarenta y seis mil ochenta y un pesos 35/100 M.N.)

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| Área Requirente<br>LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA<br>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO          |     |                         |                            |
| Administrador del Pedido<br>LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA<br>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO | Comprador<br>ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO<br>TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO | Area Contratante<br>C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ<br>TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMNISTRATIVOS | Representante Legal<br>DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE<br>ADMNISTRADORA 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: <b>015/2024</b>                 | No. de Evento: <b>AA-R003-T108-24</b>                  |
| Número de Sesión: <b>4TA EXTORD</b>             | bajo el: <b>Fracción I Art. 41</b>                     |
| Fecha de Acuerdo: <b>28/06/2024</b>             | No. Compranet<br><b>AA-50-GYR-050GYR003-T-108-2024</b> |
| Fecha Terminación del pedido: <b>11/07/2024</b> | No. de Pedido: <b>D4P0118</b>                          |
| Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>                | Elaboración: <b>01/07/2024 Impresion 01/07/2024</b>    |

|  |   |
|--|---|
| <b>Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV</b>  | <b>No Requisición: PAC</b>                              |
| <b>Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980</b> | <b>Fecha de entrega: 11/07/2024</b>                     |
| <b>R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933</b>   | <b>Partida presupuestal : 0301 21053001</b>             |
| <b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE</b>                           | <b>Clasificación presupuestal :</b>                     |
| <b>Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO</b>                                     | <b>Circ. 02 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b> |

**CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS**

**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 al poder 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 Notaria 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 Con fundamento en el artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.- En el caso de procedimientos de contratación en los que se exceptúe de la presentación de garantía de cumplimiento de contrato en términos de la Ley, el monto máximo de las penas convencionales por atraso será del veinte por ciento del monto de los bienes, arrendamientos o servicios entregados o prestados fuera del plazo convenido. 1.11 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 GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN:**

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.

**CLAUSULA 3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:**

3.1 El 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

Área 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

Área Contratante  
**JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ**  
 TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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: **015/2024**  
 Número de Sesión: **4TA EXTORD**  
 Fecha de Acuerdo: **28/06/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **11/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-R003-T108-24**  
 bajo el: **Fracción I Art. 41**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR003-T-108-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0118**  
 Elaboración: **01/07/2024 Impresion01/07/2024**

|  |   |
|--|---|
| <b>Proveedor:</b> FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV  | <b>No Requisición:</b> PAC                              |
| <b>Dirección:</b> CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980 | <b>Fecha de entrega:</b> 11/07/2024                     |
| <b>R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor :</b> 00035933   | <b>Partida presupuestal :</b> 0301 21053001             |
| <b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE                           | <b>Clasificación presupuestal :</b>                     |
| <b>Lugar de entrega:</b> BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO                                     | <b>Circ. 02 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b> |

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. 3.2 El 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. 3.3 El 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 BLVD LAZARO CARDENAS 3069, FRACC NUEVO MEXICALI CP.21600 EN 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 5% por cada día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido, sin exceder el 20% importe sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el iva. 3.4 Condiciones 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. EL PROVEEDOR deberá reponer los bienes sujetos a canje, en un plazo que no excederá de diez días hábiles, contados a partir de la fecha de su notificación. 3.5 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. 3.6 Al 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. 3.7 Solo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de la CAE. CLAUSULA 4: DE LA FACTURACIÓN: 4.1 La 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), 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. 4.2 Forma 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. 4.3 En 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. 4.4 El proveedor deberá señalar la forma de pago y el número de cuenta o en su defecto la expresión no identificada, 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. 4.5 El proveedor deberá dadas de alta las facturas en el portal del IMSS que establezca la Jefatura de Servicios de Finanzas y posteriormente turnarlas al Instituto. 4.6 El pago de los bienes entregados, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso. 4.7 Par a cubrir las erogaciones que se deriven del presente pedido, cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos. CLAUSULA 5: DE LA LEGISLACIÓN Y JURISDICCIÓN: 5.1 El 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 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,

**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 / TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO

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

**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: <b>015/2024</b>                 | No. de Evento: <b>AA-R003-T108-24</b>               |
| Número de Sesión: <b>4TA EXTORD</b>             | bajo el: <b>Fracción I Art. 41</b>                  |
| Fecha de Acuerdo: <b>28/06/2024</b>             | No. Compranet                                       |
| Fecha Terminación del pedido: <b>11/07/2024</b> | <b>AA-50-GYR-050GYR003-T-108-2024</b>               |
| Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>                | No. de Pedido: <b>D4P0118</b>                       |
|   | Elaboración: <b>01/07/2024 Impresion 01/07/2024</b> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV</b>  | <b>No Requisición: PAC</b>                              |
| <b>Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980</b> | <b>Fecha de entrega: 11/07/2024</b>                     |
| <b>R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933</b>   | <b>Partida presupuestal : 0301 21053001</b>             |
| <b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE</b>                           | <b>Clasificación presupuestal :</b>                     |
| <b>Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO</b>                                     | <b>Circ. 02 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b> |

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. 10 DÍAS POSTERIOR A LA FECHA DE FALLO  
 NÚMERO DE CONTRATO INTERNO: 050GYR003T10824-001-00  
 DICTAMEN PRESUPUESTAL 0000244879-2024  
 FIRMA DE PEDIDO 12 DE JULIO DE 2024.

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <br><b>Area Requiriente</b><br><b>LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA</b><br><b>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO</b> | <br><b>Comprador</b><br><b>ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO</b> | <br><b>Area Contratante</b><br><b>C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ</b> | <br><b>Representante Legal</b><br><b>DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE</b> |
| <b>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO</b>   | <b>FL / TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO</b>   | <b>TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  | <b>TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C</b>  |



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

Número Acuerdo: **015/2024**  
 Número de Sesión: **4TA EXTORD**  
 Fecha de Acuerdo: **28/06/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **11/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA-R003-T108-24**  
 bajo el: **Fracción I Art. 41**  
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR003-T-108-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0118**  
 Elaboración: **01/07/2024 Impresion 01/07/2024**

|   |                 |   |  |
|---|-----------------|---|--|
| <b>Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, SA DE CV</b>   |                 | <b>No Requisición: PAC</b>                  |  |
| <b>Dirección CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA<br/>COAPA COYOACAN 04980</b> |                 | <b>Fecha de entrega: 11/07/2024</b>         |  |
| <b>R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933</b>  |                 | <b>Partida presupuestal : 0301 21053001</b> |  |
| <b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE</b>                              |                 | <b>Clasificación presupuestal :</b>         |  |
| <b>Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO</b>  | <b>Circ. 02</b> | <b>Loc. 80</b>                              | <b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b> |

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 Sobrancel*

CARGO *Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD *Maja*

|             |                      |
|-------------|----------------------|
| TELEFONO(S) |                      |
| FECHA       | DIA 12 MES 07 AÑO 24 |

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

*Podar 11,921*

OBSERVACIONES

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Area Requirente<br>LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA<br>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO | Comprador<br>ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO<br>ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO | Area Contratante<br>C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ<br>TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADM | Representante Legal<br>DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE<br>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:

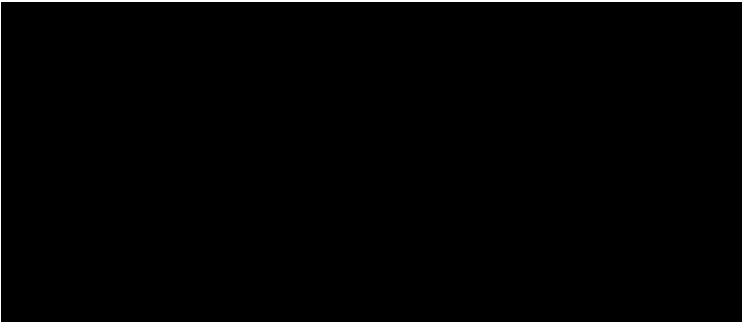
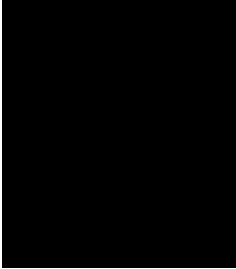
Se informa que al momento de realizar la consulta solicitada por usted en los sistemas electrónicos del Instituto respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de vivienda, y con relación a los datos de identificación que aparecen al inicio del presente documento, se detectó que Sí 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  **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.**

## Servicio de Administración Tributaria

## Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

| Folio       | Clave R.F.C. |
|-------------|--------------|
| 24NC5920563 | FMA9301181B1 |

| Nombre, Denominación o Razón social |
|-------------------------------------|
| FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV        |

| Estimado contribuyente   |
|--|
| <p>Respuesta de opinión:</p> <p>En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:</p> <p>En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.</p> <p>Revisión practicada el día 01 de julio de 2024, a las 00:31 horas</p> |

| Notas  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1.- Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.27. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024.</li><li>2.- El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.</li><li>3.- Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.</li><li>4.- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.</li></ol> |

SE ELIMINÓ CADENA ORIGINAL, SELLOS DIGITAL 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 ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LFTAIP.

Servicio de Administración Tributaria

Notas

5.- La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública

6.- El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, 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 Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.

SE ELIMINÓ CADENA ORIGINAL, SELLOS DIGITAL 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 ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LFTAIP.



**Contacto:**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,  
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55  
627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá  
01 877 44 88 728.



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.



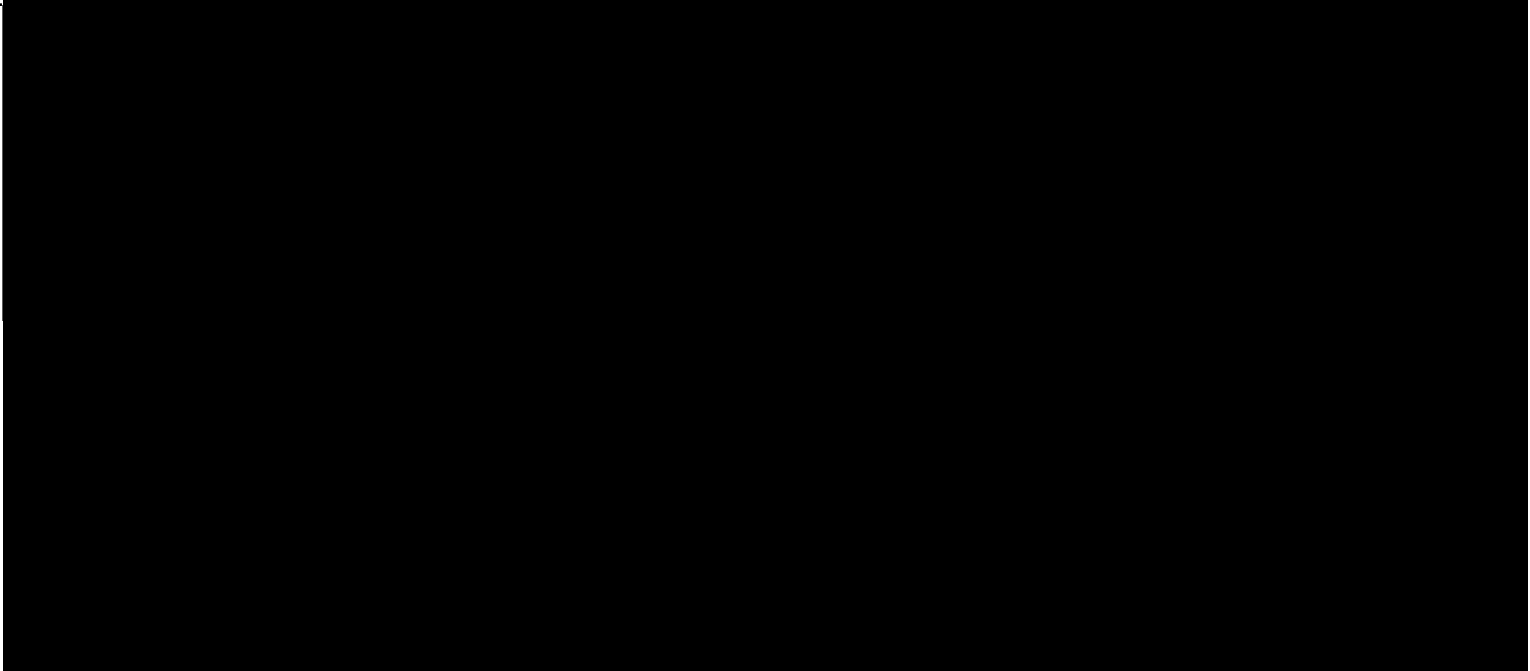
GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



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 LAFTAIP.