



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/06/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000014030-2025**

No. de Evento: **AA-I-169-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR004-I-169-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0014**  
 Elaboración: **04/06/2025** Impresion 04/06/2025

Proveedor: **GENERA NEGOCIOS, SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F007**

Dirección: **calle alfa centauro pTE NUM 308 JOSE LOPEZ PORTILLO pachuca de soto**

Fecha de entrega: **14/06/2025**

R.F.C. **GNE -081219-LU5** No. Proveedor : **00106554**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**  
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Clasificación presupuestal :

Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2 37943719420001	JERINGA TRIPLE PARA USO DENTAL, DE ACERO INOXIDABLE, CON FUNCIONES DE IRRIGACION, SECADO E IRRIGACION DE AGUA POR ASPERSION (SPRAY), SUMINISTRO DE AGUA Y AIRE A TRAVES DE DOS VIAS. CON PUNTAS O EXTREMOS DESMONTABLES Y	22	PZA	172.00	3,784.00
	Marca: ANELSAM			Tipo Presen: PZA	
	Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
3 37944201780001	INSERTOS O PUNTAS PARA DETARTRAJE, FABRICADAS DE TITANIO O ALEACION DE METAL/DIAMANTE/CARBONO, INTERCAMBIABLES, ESTERILIZABLES, PARA PIEZA DE MANO CON SPRAY PRESENTACION: KIT. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD ULTRASONICA	70	PZA	1,399.00	97,930.00
	Marca: SATELEC			Tipo Presen: PZA	
	Procedencia: FRANCIA			Cant Presen: 1	

Area Requirente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS	Area Contratante ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE ENC. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Administrador del Pedido ING. JULIAN A. AGUILAR BALLINAS INGENIERO BIOMEDICO E1	Representante Legal DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/06/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000014030-2025**

No. de Evento: **AA-I-169-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR004-I-169-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0014**  
 Elaboración: **04/06/2025** Impresion 04/06/2025

**Proveedor: GENERA NEGOCIOS, SA DE CV**

**No Requisición: 0780379102025F007**

**Dirección: calle alfa centauro pTE NUM 308 JOSE LOPEZ PORTILLO pachuca de soto**

**Fecha de entrega: 14/06/2025**

**R.F.C. GNE -081219-LU5 No. Proveedor : 00106554**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**  
**Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37982300060100	SOLUCION DE CLORHEXIDINA GLUCONATO 0.12% ENJUAGE BUCAL 500 ML PRESENTACION: PIEZA. MARCAS COMPATIBLES: VARIAS. NUMERO DE CATALOGO: PARA SU USO EN EL EQUIPO: TUBOS. ENDOTRAQUEALES. CLAVE: 060.168.2529. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.	420	PZA	345.00	144,900.00

Marca: LACER  
 Procedencia: ESPAÑA

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

**SUB. TOTAL \$ 246,614.00**  
**I. V. A. \$ 39,458.24**  
**TOTAL \$ 286,072.24**

*( doscientos ochenta y seis mil setenta y dos pesos 24/100 M.N.)*

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS	Area Contratante ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE ENC. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Administrador del Pedido ING. JULIAN A. AGUILAR BALLINAS INGENIERO BIOMEDICO E1	Representante Legal DR. NERMILLO DOMINGUEZ ZARATE TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
--	--	---	---



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/06/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000014030-2025**

No. de Evento: **AA-I-169-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR004-I-169-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0014**  
 Elaboración: **04/06/2025** Impresión 04/06/2025

**Proveedor: GENERA NEGOCIOS, SA DE CV**

**No Requisición: 0780379102025F007**

**Dirección: calle alfa centauro pTE NUM 308 JOSE LOPEZ PORTILLO pachuca de soto 42020**

**Fecha de entrega: 14/06/2025**

**R.F.C. GNE -081219-LU5 No. Proveedor : 00106554**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**  
**Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS**

- 1.- DEL PEDIDO:
- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
  - 1.4 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.
  - 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor. 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
  - 1.9 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 y su Reglamento.
  - 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
  - 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
  - 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:  
 I.El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social  
 II.Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.  
 III.El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
  - 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 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. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligandose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuara pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del

<b>Area Requirente</b> <b>DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA</b> <b>TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS</b>	<b>Area Contratante</b> <b>ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE</b> <b>ENC. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.</b>	<b>Administrador del Pedido</b> <b>ING. JULIAN A. AGUILAR BALLINAS</b> <b>INGENIERO BIOMEDICO E1</b>	<b>Representante Legal</b> <b>DR. NERMEL DOMINGUEZ ZARATE</b> <b>TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS</b>



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/06/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000014030-2025**

No. de Evento: **AA-I-169-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR004-I-169-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0014**  
 Elaboración: **04/06/2025** Impresion 04/06/2025

**Proveedor: GENERA NEGOCIOS, SA DE CV**

**No Requisición: 0780379102025F007**

**Dirección: calle alfa centauro pTE NUM 308 JOSE LOPEZ PORTILLO pachuca de soto 42020**

**Fecha de entrega: 14/06/2025**

**R.F.C. GNE -081219-LU5 No. Proveedor : 00106554**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**  
**Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

OIC en el IMSS en cumplimiento 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 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

3.1 El proveedor, 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.

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido", y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a

realizar la entrega de los bienes a f

estos requisitos, dará lugar en form

3.3 El proveedor acepta el presente

especificaciones requeridas. El inci

corresponda a razón del 2.50% por

Seguro Social podrá proceder a res

o aclaración al respecto; liberando

3.4 En el caso de bienes terapéutic

aquellos medicamentos que aun se

3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo 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, dentro de un plazo de 15 días hábiles

contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4 - DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Area de Finanzas

correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

4.3 Para tramite de pago, el Proveedor deberá entregar en ventanilla de la Oficina de Tramites y Erogaciones, la remisión sellada por el área receptora de los bienes.

4.4 En caso de que el Proveedor presente la solicitud de pago en una oficina diversa a la oficina de control de trámite de erogaciones, ubicada en Carretera Costera y Anillo Periférico S/N, Col. Centro,

C.P. 30700, Tapachula Chiapas, dicha solicitud

deberá considerarse improcedente, por no cumplir con lo establecido en el presente instrumento.

**SE REALIZA VERSIÓN PÚBLICA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 108 Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA CUAL SE TESTA: TELÉFONO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN LA CUAL PUEDE DAÑAR EL PATRIMONIO DE LA PERSONA, ESTO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 113 FRACCIÓN III DE LA MISMA LEY.**

Area Requirente  
**DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA**  
**TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS**

Area Contratante  
**ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE**  
**ENC. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.**

Administrador del Pedido  
**ING. JULIAN A. AGUILAR BALLINAS**  
**INGENIERO BIOMEDICO E1**

Representante legal  
**DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE**  
**TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **04/06/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000014030-2025**

No. de Evento **AA-I-169-2025**  
 bajo el: **Art 55 frac.**  
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR004-I-169-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0014**  
 Elaboración: **04/06/2025 Impresion 04/06/2025**

**Proveedor: GENERA NEGOCIOS, SA DE CV** **No Requisición: 0780379102025F007**  
**Dirección calle alfa centauro pTE NUM 308 JOSE LOPEZ PORTILLO pachuca de soto 42020** **Fecha de entrega: 14/06/2025**  
**R.F.C. GNE -081219-LU5 No. Proveedor: 00106554** **Partida presupuestal: 1020 21057001**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ** **Clasificación presupuestal:**  
**Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7** Circ. **07** 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  
**LOIS ANTONIO CONTRERAS ACERETO**

CARGO  
**REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMA DE CONFORMIDAD TELEFONO(S)  
 [REDACTED]

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>2025</b>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
**PODER NOTURIA N. 55,892**

OBSERVACIONES

Area Requiriente <b>DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA</b> TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS	Area Contratante <b>ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE</b> ENC. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Administrador del Pedido <b>ING. JULIAN A. AGUILAR BALLINAS</b> INGENIERO BIOMEDICO E1	Representante Oficial <b>DR. HERIBERTO DOMINGUEZ ZARATE</b> TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
---	---	--	---

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: TELÉFONO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PODRÍA AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 115, PÁRRAFO PRIMERO DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. DOF: 20-03-2025.