



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA**  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 BLVD. LUIS ECHENERRIA ALVAREZ No. 815  
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **000000000-2024**

No. de Evento: **2023-50-GYR-000925**  
 bajo el: **Art 41 frac. XX**  
 No. Compranet:  
**2023-50-GYR-00000925**  
 No. de Pedido: **D4P0375**  
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion **31/05/2024**

Proveedor: **GASTELUM IX, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **05023120623240148**

Dirección: **CALLE 19 NUM. 48 AMPLIACION PROGRESO GUSTAVO A MADERO 07650**

Fecha de entrega: **10/06/2024**

**CIUDAD DE MEXICO**

Partida presupuestal : **0623 21053039**

R.F.C. **GIX -151118-RT9** No. Proveedor : **00139327**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

2 31220520990102 CINTA ADHESIVA (CANELA) TRANSPARENTE, MEDIDA 48 MM X 50 M.

1,000 PZA 11.16 11,160.00

Marca: PROPIA

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1

3 31221703470001 CLIP CROMADO NO. 2 CUADRADO INOXIDABLE CON 100 PIEZAS.

1,000 CJA 6.14 6,140.00

Marca: PROPIA

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 100



administrador del pedido

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ  
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ.

Autorización (N1)

DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA  
 TIT. DEL ORGANNO DE OPERACION ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815  
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **2023-50-GYR-000925**  
 bajo el: **Art 41 frac. XX**  
 No. Comprasnet:  
**2023-50-GYR-00000925**  
 No. de Pedido: **D4P0375**  
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion 31/05/2024

Proveedor: **GASTELUM IX, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **05023120623240148**

Dirección: **CALLE 19 NUM. 48 AMPLIACION PROGRESO GUSTAVO A MADERO 07650**

Fecha de entrega: **10/06/2024**

**CIUDAD DE MEXICO**

Partida presupuestal : **0623 21053039**

R.F.C. **GIX -151118-RT9** No. Proveedor : **00139327**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KKM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

**SUBTOTAL \$ 17,300.00**

**I. V. A. \$ 2,768.00**

**TOTAL \$ 20,068.00**

( veinte mil sesenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

		administrador del pedido	Autorización (N1)
		LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA
		TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ.	TIT. DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA



Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	2023-50-GYR-000925
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	31/05/2024	No. de Evento:	2023-50-GYR-00000925
Fecha Terminación del pedido:	10/06/2024	No. de Pedido:	D4P0375
Núm. Dictamen Presup.	0000000000-2024	Elaboración:	31/05/2024 Impresion 31/05/2024

**Proveedor:** GASTELUM IX, S.A. DE C.V.

**Dirección:** CALLE 19 NUM. 48 AMPLIACION PROGRESO GUSTAVO A MADERO 07650  
 CIUDAD DE MEXICO

**R.F.C. GIX -151118-RT9** No. Proveedor : 00139327

**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

**Lugar de entrega:** CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: 05023120623240148

Fecha de entrega: 10/06/2024

Partida presupuestal : 0623

Clasificación presupuestal : 21053039

4.- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la recepción de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. 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 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

4.2 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.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, 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 ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAsE de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incurrido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incurrido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5.- DE LA FACTURACION

- 5.1 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.
  - 5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones: Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1º de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
- El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

	administrador del pedido	Autorización (N1)
	LIC. MARILYN CASIRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ	DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA TIT. DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815  
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**  
 Número de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **2023-50-GYR-000925**  
 bajo el: **Art 41 frac. XX**  
 No. Compranet  
**2023-50-GYR-00000925**  
 No. de Pedido: **D4P0375**  
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion 31/05/2024

Proveedor: **GASTELUM IX, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **05023120623240148**

Dirección: **CALLE 19 NUM. 48 AMPLIACION PROGRESO GUSTAVO A MADERO 07650**

Fecha de entrega: **10/06/2024**

**CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **GIX -151118-RT9** No. Proveedor : **00139327**

Partida presupuestal : **0623**

**21053039**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80**

Imn. **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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	MES	DIA	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

administrador del pedido

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ  
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ

Autorización (Nº1)

DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA  
 TIT. DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA