



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango
 Jefatura de Servicios Administrativos
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 050GYR10I712500100
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. Compranet: 050GYR10I712500100
Fecha Terminación del pedido: 23/06/2025	No. de Pedido: D5P0013
Núm. Dictamen Presup: 0000131823-2025	Elaboración: 13/06/2025 Impresion 13/06/2025

Proveedor: AVANZA MEDICAL, S DE RL DE CV	No Requisición: 10800100301250006
Dirección: CALLE ANGEL MARTINEZ VILLAREAL NUM 637 INT A CHEPEVERA MONTERREY 64030 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 23/06/2025
R.F.C. AME -190201-QZA No. Proveedor: 00147953	Partida presupuestal: 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL. Circ. 10 Loc. 80	Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000041170000	PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.	15,847	ENV	46.08 <i>47.82</i>	730,229.76
		Marca: SIN MARCA				
		Procedencia: MEXICO				
			Tipo Presen: T.G			
					SUBTOTAL	\$ 730,229.76
					I. V. A.	\$ 0.00
					TOTAL	\$ 730,229.76

(setecientos treinta mil doscientos veintinueve pesos 76/100 M.N.)

Administrador del Pedido
 ING. LUIS ALBERTO DIAZ LEYVA

CARGADO COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante
 LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

Area Contratante
 CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal
 MTRA. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

Area Requirente
 DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIOS. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO. JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango
 Jefatura de Servicios Administrativos
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 050GYR10I712500100
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/06/2025	050GYR10I712500100
Núm. Dictamen Presup: 0000131823-2025	No. de Pedido: D5P0013
	Elaboración: 13/06/2025 Impresion13/06/2025

Proveedor: AVANZA MEDICAL, S DE RL DE CV	No Requisición: 10800100301250006
Dirección: CALLE ANGEL MARTINEZ VILLAREAL NUM 637 INT A CHEPEVERA MONTERREY 64030 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 23/06/2025
R.F.C. AME -190201-QZA No. Proveedor: 00147953	Partida presupuestal : 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.	Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

- CONCLUIDA LA FECHA DE ENTREGA, EL PEDIDO SERÁ CANCELADO CAUSANDO UNA SANCIÓN DEL 10% SOBRE LOS BIENES INCUMPLIDOS.
- HORARIO DE RECEPCIÓN: LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS, EN DÍAS HÁBILES DEL IMSS.
- CONDICIONES DE PAGO 20 DÍAS NATURALES.
- ENTREGA DE SU FACTURA EN LA JEFATURA DE FINANZAS UBICADA EN CALLE JUAREZ NO. 104 SUR ZONA CENTRO, C.P. 34000
- SE INFORMA AL PROVEEDOR QUE DEBERA ENTREGAR EL PEDIDO FIRMADO EN ORIGINAL JUNTO CON LOS ARTICULOS CONTRATADOS, DE LO CONTRARIO NO PROCEDERA EL TRAMITE DE PAGO

Administrador del Pedido
 ING. LUIS ALBERTO DIAZ LEYVA

CARGADO COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante
 LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIERREZ

Area Contratante
 CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal
 MIRA CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

Area Requirente
 DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICTIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango
 Jefatura de Servicios Administrativos
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 050GYR10I712500100
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 23/06/2025	050GYR10I712500100
Núm. Dictamen Presup: 0000131823-2025	No. de Pedido: D5P0013
	Elaboración: 13/06/2025 Impresión 13/06/2025

Proveedor: AVANZA MEDICAL, S DE RL DE CV	No Requisición: 10800100301250006
Dirección: CALLE ANGEL MARTINEZ VILLAREAL NUM 637 INT A CHEPEVERA MONTERREY 64030 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 23/06/2025
R.F.C. AME -190201-QZA No. Proveedor : 00147953	Partida presupuestal : 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.	Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRAMITE DE PEDIDOS.

1. DEL PEDIDO
 - 1.1 ESTE PEDIDO SE BASA EN LISTA DE PRECIOS APROBADOS, EN PODER DEL INSTITUTO O EN LA COTIZACIÓN PRESENTADA POR EL PROVEEDOR.
 - 1.2 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 EL ÁREA ADQUIRIENTE, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DEL PEDIDO, TRANSCURRIDO ESE LAPSO, ESTE SE CONSIDERA DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
 - 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 ESTE PEDIDO NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS, CORRECCIONES Y/O ALTERACIONES.
 - 1.5 LOS GASTOS POR CONCEPTO DE EMPAQUE, FLETE Y ACARREO, INVARIABLEMENTE CORRERÁN POR CUENTA DEL PROVEEDOR CON EXCEPCIÓN DE AQUELLOS CASOS EN QUE EXPRESAMENTE SE ESTABLEZCA EN EL PEDIDO, QUE CORRERÁN A CARGO DE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
 - 1.6 TODOS LOS IMPUESTOS Y DERECHOS, TANTO FEDERALES COMO ESTATALES O MUNICIPALES, O DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA, SERÁN A CARGO DEL PROVEEDOR, A EXCEPCIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.
 - 1.7 EL PROVEEDOR SE OBLIGA A DAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA QUE LA DEPENDENCIA DEL SECTOR PÚBLICO FEDERAL EJERZA LAS FUNCIONES QUE LES CONCEDE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGALAMIENTO.
 - 1.8 CUANDO ASÍ LO REQUIERA EL INSTITUTO, EL PROVEEDOR DEBERÁ OTORGAR FIANZA A ENTERA SATISFACCIÓN DE DICHO INSTITUTO, COMO GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS.
2. DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN.
 - 2.1 EL PROVEEDOR DEBERÁ GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS OFRECIDOS Y SE OBLIGA A SU REPOSICIÓN SI AL SER USADOS NO CORRESPONDEN A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONSIGNADAS EN EL PEDIDO.
 - 2.2 EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PODRÁ EFECTUAR PRUEBAS SOBRE LA CALIDAD DE LOS ARTÍCULOS PUDIENDO RECHAZAR AQUELLOS QUE NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS.
 - 2.3 EL PROVEEDOR RESPONDERÁ DE 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.

3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS.

EL PROVEEDOR, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL ÁREA ADQUIRIENTE, PODRÁ ENTREGAR DE INMEDIATO LOS ARTÍCULOS SOLICITADOS QUE TENGA EN EXISTENCIA Y EL SALDO A MAS TARDAR EN LA FECHA ESTIPULADA EN ESTE PEDIDO, SIN EMBARGO DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO PODRÁ REALIZAR ENTREGAS PARCIALES. EL ORIGINAL DE LA REMISIÓN-IMSS CUANDO ASÍ LO REQUIERA DEBERÁ CONTENER EL SELLO DEL ÁREA ADQUIRIENTE QUE FINCO EL PEDIDO PARA LO CUAL EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR TRES COPIAS FOTOSTÁTICAS DE LA REMISIÓN, LA CUAL DEBERÁ MENCIONAR EL NUMERO DE PEDIDO Y NUMERO DE ALTA EN EL ALMACÉN CORRESPONDIENTE. LA OMISIÓN DEL PROCEDIMIENTO INDICADO, DARÁ LUGAR EN FORMA SISTEMÁTICA A LA DEVOLUCIÓN DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA EL TRAMITE DE COBRO. LAS SANCIONES SE INDICAN EN LA NOTA AL FRENTE DE ESTE PEDIDO. SOLO PODRÁN ENTREGARSE ARTÍCULOS DISTINTOS O QUE SE CONSIDEREN EQUIVALENTES A LOS ESTIPULADOS EN LOS PEDIDOS, CON AUTORIZACIÓN PREVIA Y POR ESCRITO DEL ÁREA ADQUIRIENTE.

4. DE LA FACTURACIÓN

LAS FACTURAS DEBERÁN DESCRIBIR LOS ARTÍCULOS Y LA MISMA REDACCIÓN DEL PEDIDO, MOSTRAR CLARAMENTE EL NUMERO DE CONTRATO O PEDIDO, NUMERO DE REQUISICIÓN, ALTA, NUMERO DE PROVEEDOR

Administrador del Pedido
 ING. LUIS ALBERTO DIAZ LEYVA

CARGADO COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante
 LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

Area Contratante
 CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal
 MIRA. CLAUDIA DIAZ PÉREZ

Area Requiriente
 DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIOT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUO JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango
 Jefatura de Servicios Administrativos
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 050GYR10I712500100
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 23/06/2025	050GYR10I712500100
Núm. Dictamen Presup: 0000131823-2025	No. de Pedido: D5P0013
	Elaboración: 13/06/2025 Impresion 13/06/2025

Proveedor: AVANZA MEDICAL, S DE RL DE CV	No Requisición: 10800100301250006
Dirección: CALLE ANGEL MARTINEZ VILLAREAL NUM 637 INT A CHEPEVERA MONTERREY 64030 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 23/06/2025
R.F.C. AME -190201-QZA No. Proveedor: 00147953	Partida presupuestal : 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.	Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Y PARTIDA PRESUPUESTAL.
 PARA EFECTOS DE PAGO EN LAS CONDICIONES DE PLAZO SE ENTENDERÁ QUE ESTE COMIENZA A PARTIR DE QUE EL PROVEEDOR ENTREGUE LOS DOCUMENTOS A REVISIÓN EN LA JEFATURA DE FINANZAS RESPONSABLE DE SU PAGO.

Administrador del Pedido
 ING. LUIS ALBERTO DIAZ LEYVA

CARGADO COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICTIT.	Area Contratante CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO	Representante Legal MIRA. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ	Area Requirente DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO
--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango
 Jefatura de Servicios Administrativos
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
 Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: 050GYR10I712500100
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/06/2025	050GYR10I712500100
Núm. Dictamen Presup: 0000131823-2025	No. de Pedido: D5P0013
	Elaboración: 13/06/2025 Impresion 13/06/2025

Proveedor: AVANZA MEDICAL, S DE RL DE CV	No Requisición: 10800100301250006
Dirección: CALLE ANGEL MARTINEZ VILLAREAL NUM 637 INT A CHEPEVERA MONTERREY 64030 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 23/06/2025
R.F.C. AME -190201-QZA No. Proveedor: 00147953	Partida presupuestal: 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.	Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02 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

ARNOLDO ROLANDO GONZALES MARTINEZ

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELEFONO(S)

8120681683

FECHA	MES	DIA	AÑO
	06	23	25

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

ESCRITURA ACTA CONSTITUTIVA 59524 DE FECHA 01/02/2019

Administrador del Pedido
ING. LUIS ALBERTO DIAZ LEYVA

CARGADO COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante
LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

Area Contratante
CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal
MTRA. CLAUDIA DÍAZ PEREZ

Area Requirente
DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO