



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: N/A	No. de Evento: AA-I-166-2024
Número de Sesión: N/A	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 26/07/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 05/08/2024	AA-50-GYR-050GYR024-I-166-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024	No. de Pedido: D4P0525
	Elaboración: 26/07/2024 Impresion 26/07/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA HOSPITALARIA MB, SA DE CV

No Requisición: 1020060040124126Q

Dirección: AV. PENNSYLVANIA NUM. 127 NAPOLES BENITO JUAREZ 03810

Fecha de entrega: 05/08/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. DHM -160928-AV7 No. Proveedor : 00139096

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL.

Circ. 16 Loc. 80

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06001601540000	ACEITES. MINERAL PARA USO EXTERNO. ENVASE CON 250 ML.	155	ENV	42.00	6,510.00

Marca: ICR

Tipo Presen: ML.

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 250

SUB. TOTAL	\$	6,510.00
I. V. A.	\$	1,041.60
TOTAL	\$	7,551.60

(siete mil quinientos cincuenta y un pesos 60/100 M.N.)

Administrador del Pedido
ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Comprador
LIC. MA. CONCEPCIÓN ACIENA VARGAS
JEFE DEPTO. ADG. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Autorización (N1)
LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA
TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)
ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA
TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA
TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: N/A
Número de Sesión: N/A
Fecha de Acuerdo: 26/07/2024
Fecha Terminación del pedido: 05/08/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento: AA-I-166-2024
bajo el: Art 41 frac. V
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR024-I-166-2024
No. de Pedido: D4P0525
Elaboración: 26/07/2024 Impresion 26/07/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA HOSPITALARIA MB, SA DE CV
Dirección: AV. PENNSYLVANIA NUM. 127 NAPOLES BENITO JUAREZ 03810

No Requisición: 1020060040124126Q

Fecha de entrega: 05/08/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal :

R.F.C. DHM -160928-AV7 No. Proveedor : 00139096
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

siguientes a que haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos mencionados El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a canje, en un plazo que no excederá de 3 días hábiles, contados a partir de recibida la notificación correspondiente

2.2 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 BIENES

3.1 El proveedor, previa autorización del Departamento de Suministro y Control del Abasto (administrador del contrato), podrá entregar de inmediato los bienes solicitados de contar con existencia y el resto a más tardar en la fecha convenida en la asignación, generándose así entregas parciales dentro del plazo establecido en la asignación (Diez días naturales siguientes a la notificación de la asignación)

3.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangiones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.

PENAS CONVENCIONALES

Ante la necesidad de contar con los bienes, previa solicitud del proveedor asignado y autorización del administrador del pedido (Departamento de suministro y Control del Abasto), se podrán recibir los bienes posterior al plazo establecido en la asignación, aplicando una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al (2.5%) por cada día de atraso, hasta por un máximo de 4 (cuatro) días naturales, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, con fundamento en lo establecido en el numeral 5.5.8 de las Políticas Bases y Lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, de acuerdo a la siguiente formula:

$Pca = \%d \times nda \times vspa$

Dónde

%d=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización o pedido por cada día de atraso en el inicio de la entrega de los bienes
Pea = pena convencional aplicable
nda = número de días de atraso
vspsa = valor de los bienes entregados con atraso, sin IVA

Ante la necesidad de los bienes, en caso de presentarse o no con el producto posterior a su (fecha máxima de entrega + 4 días de sanción (2.5% x día)), será valorado la necesidad de los bienes de consumo, en caso de recibirse o no los mismos se cobrará el 20% del monto de los bienes entregados fuera del plazo convenido, así como el 20% de los bienes no entregados (SIN IVA), con fundamento en lo establecido en los artículos 48 de la

Administrador del Pedido
ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Comprador
LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS
JEFE DEPTO. ADG. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Autorización (N1)
LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA RINEDA
TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)
ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA
TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA
TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **26/07/2024**
Fecha Terminación del pedido: **05/08/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000244886-2024**

No. de Evento: **AA-I-166-2024**
bajo el: **Art 41 frac. V**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR024-I-166-2024
No. de Pedido: **D4P0525**
Elaboración: **26/07/2024 Impresion 26/07/2024**

Proveedor: **DISTRIBUIDORA HOSPITALARIA MB, SA DE CV**
Dirección: **AV. PENNSYLVANIA NUM. 127 NAPOLES BENITO JUAREZ 03810**

No Requisición: **1020060040124126Q**
Fecha de entrega: **05/08/2024**
Partida presupuestal : **0401 21053002**
Clasificación presupuestal :

R.F.C. **DHM -160928-AV7** No. Proveedor : **00139096**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE**
Lugar de entrega: **VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL.** Circ. **16** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

LAASSP y 96 de su Reglamento.

DEDUCTIVAS

Si el proveedor no realiza la entrega, se procederá a cancelar el pedido por la entrega no efectuada (incumplimiento), aplicando el 10% del monto total de la asignación sin IVA sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso adquirido para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado al proveedor que mejor convenga al Instituto.

4- DE LA FACTURACIÓN

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 Departamento de Contabilidad, Presupuesto y Erogaciones, en los casos de pedidos superiores a los \$300,000.00 pesos, deberán exhibir las constancias de opinión de cumplimiento en materia de seguridad social. SAT e INFONAVIT. positivas, vigentes y legibles, las cuales tienen una vigencia de 30 días.

Administrador del Pedido
ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Comprador
LIC. MA. CONCEPCIÓN ACIERNA VARGAS
JEFE DEPTO. ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Autorización (N1)
LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA
TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)
ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA
TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA
TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: N/A	No. de Evento AA-I-166-2024
Número de Sesión: N/A	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 26/07/2024	No. Compranet AA-50-GYR-050GYR024-I-166-2024
Fecha Terminación del pedido: 05/08/2024	No. de Pedido: D4P0525
Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024	Elaboración: 26/07/2024 Impresion 26/07/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA HOSPITALARIA MB, SA DE CV	No Requisición: 1020060040124126Q
Dirección AV. PENNSYLVANIA NUM. 127 NAPOLES BENITO JUAREZ 03810	Fecha de entrega: 05/08/2024
R.F.C. DHM -160928-AV7 No. Proveedor: 00139096	Partida presupuestal: 0401 21053002
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 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
Hernandez Flores Alejandra

CARGO
Res legal

FIRMA DE CONFORMIDAD
[Signature]

TELEFONO(S)	
FECHA	DIA MES AÑO
	<i>26 07 24</i>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
P. N. 41,017

OBSERVACIONES

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 113 fracción I, de la LFTAIP, en el presente contrato se testan los datos correspondientes al teléfono, lo anterior, en virtud de que tales datos corresponden al ámbito privado de las personas físicas por lo que pueden protegerse en su carácter de información confidencial.

Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO	Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N3) DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE
---	---	---	--