



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-I-190-2024
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR024-I-190-2024
No. de Pedido: D4P0673
Elaboración: 29/08/2024 Impresión 29/08/2024

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.
Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL
R.F.C. HHE -161107-BV3 No. Proveedor: 00143813
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

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 08/09/2024
Partida presupuestal: 0301 21053001
Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010000 17140000	SACARATO FERRICO SOLUCION INYECTABLE LA AMPOLLETA CONTIENE: COMPLEJO DE SACARATO DE OXIDO FERRICO EQUIVALENTE A 100 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 1 AMPOLLETA DE 5 ML.	1250	ENV	95.00	118,750.00

Marca: FEXVANI/SACARATO FÉRICO
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: AMP
Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 118,750.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 118,750.00

(ciento dieciocho mil setecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-I-190-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024	AA-50-GYR-050GYR024-I-190-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0673
	Elaboración: 29/08/2024 Impresion 29/08/2024

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL ALVARO OBREGON 01000	Fecha de entrega: 08/09/2024
R.F.C. HHE -161107-BV3 No. Proveedor : 00143813	Partida presupuestal : 0301 21053001
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

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
 - 1.1 El proveedor acepta el presente pedido, el cual se realiza con base en la asignación, generándose el día de la entrega de los bienes una vez verificados los mismos, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito antes de un día hábil después de la fecha de recepción de la asignación, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
 - 1.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar la asignación, 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 3.2 de este pedido, lo anterior de conformidad con los artículos 52 y 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 100 de su Reglamento, así como numeral 5.4.12 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.3 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.
 - 1.4 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.
 - 1.5 El proveedor deberá entregar fianza o garantía de cumplimiento, dentro de los diez días naturales siguientes a la notificación de la asignación, salvo que la entrega de los bienes se realice dentro del plazo de 10 días naturales posteriores a la notificación de la asignación, lo anterior de conformidad al artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
 - 1.6 Con fundamento en lo establecido en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido del procedimiento de Adjudicación Directa y el presente pedido, prevalecerá lo establecido en el procedimiento de contratación.
 - 1.7 Para la interpretación y cumplimiento de este pedido, 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 Toluca, Estado de México, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.
- 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 (cambio) al detectarse defectos, vicios ocultos, por queja de alguna unidad, por mal estado en los mismos, por no cumplir con las especificaciones consignadas en la asignación o por solicitud de la COCTI, para tal efecto el administrador del pedido solicitará el cambio de los bienes, debiendo notificar al proveedor dentro de los tres días hábiles siguientes a que haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos mencionados. El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a cambio, en un plazo que no excederá de 3 días hábiles, contados a partir de recibida la notificación correspondiente.
 - 2.3 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS BIENES:

Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO	LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS	DRA. MIRALBA GARCÍA PATRACA TIT. DEL COADEDO. DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIARNA VARGAS JEFE DEPTO/ ADG. DE BIENES Y CONT. SERVS.			

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

No. de Evento: **AA-I-190-2024**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR024-I-190-2024
 No. de Pedido: **D4P0673**

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **08/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**

Elaboración: **29/08/2024** Impresión **29/08/2024**

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.

**Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL
 ALVARO OBREGON 01000**

R.F.C. HHE -161107-BV3 No. Proveedor: 00143813

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal: 0301 21053001

Clasificación presupuestal:

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 resio 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 renglones 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 5.8 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:

$\%$ = porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización o pedido por cada día de atraso en el inicio de la entrega de los bienes.

Pca = pena convencional aplicable.

nda = número de días de atraso.

vspa = 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 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 inconfirmitad 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 FACTURACION:

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

Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO	LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	ING. NOE OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS	DRA. MIRIAM AGUILAR PATRIZA TIT. DEL COORD. DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION LAJIERNA VARGAS			
JEFE DEPTO. ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.			

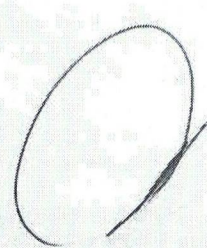
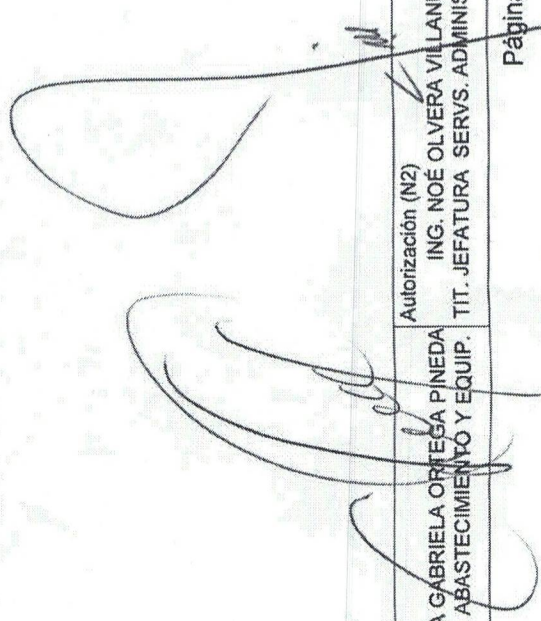
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: No. de Evento: AA-I-190-2024
Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo: No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024 AA-50-GYR-050GYR024-I-190-2024
Núm. Dictamen Presup. S/N No. de Pedido: D4P0673
 Elaboración: 29/08/2024 Impresión 29/08/2024

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V. **No Requisición:** PAC
Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL **Fecha de entrega:** 08/09/2024
 ALVARO OBREGON 01000 **Partida presupuestal :** 0301 21053001
R.F.C. HHE -161107-BV3 No. Proveedor : 00143813 **Clasificación presupuestal :**
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE **Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. **Circ. 16**

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	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. MIRANDA AGUILAR BATRAGA TIT. DEL CUADRO DE MEXICO PONIENTE
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO			
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS			
JEFE DEPTO. ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.			

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

Número Acuerdo:	No. de Evento AA-I-190-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024	AA-50-GYR-050GYR024-I-190-2024
Núm. Dictamen Presup: SIN	No. de Pedido: D4P0673
	Elaboración: 29/08/2024 Impresion 29/08/2024

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.

Dirección AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL
ALVARO OBREGON 01000

R.F.C. HHE-161107-BV3 **No. Proveedor :** 00143813

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal : 0301 **21053001**

Clasificación presupuestal:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE	Lic. Humberto Adolfo Martínez Ortiz														
CARGO	Representante Legal														
FIRMA DE CONFORMIDAD	<table border="1"> <tr> <td>TELEFONO(S)</td> <td colspan="3">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>FECHA</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>29</td> <td>08</td> <td>2024</td> </tr> </table>			TELEFONO(S)	[REDACTED]			FECHA	DIA	MES	AÑO		29	08	2024
TELEFONO(S)	[REDACTED]														
FECHA	DIA	MES	AÑO												
	29	08	2024												
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA	<p>Mediante Esc. Publica No. 116,270 de fecha 7 de noviembre de 2016.</p> <p>Pasada ante la fe del Lic. Eduardo Martínez Urquidi, Notario Público No. 56 de la Ciudad de México. FME N-2016039321 DEL 12 de diciembre de 2016.</p>														

OBSERVACIONES

De conformidad con lo dispuesto en el ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I de la LFTAIIP, en el presente contrato se testa el dato correspondiente al NÚMERO TELEFÓNICO QUE NO ES DE LA EMPRESA, lo anterior en virtud de que tal dato corresponde al ámbito patrimonial y 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. MIREYA AGUIRRE PATRACA TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE
--	--	--	--