

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido:  
Núm. Dictamen Presup: S/N

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: D4P0676  
Elaboración: 29/08/2024 Impresion 29/08/2024

Proveedor: **MEDICAMENTOS Y SERVICIOS INTEGRALES DEL NOROESTE,**

Dirección: **AV. ALFREDO EGUIARTE NO. 152 JESUS GARCIA HERMOSILLO 83140**

R.F.C. **MSI-121009-CF8** No. Proveedor: **00124732**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE**

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

No Requisición: **PAC**  
Fecha de entrega: **08/09/2024**  
Partida presupuestal: **0304** **21053001**  
Clasificación presupuestal:  
Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	03000000110004	FORMULA PARA LACTANTES (SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO). POLVO O LIQUIDO, ENERGIA: 100ML 60 KCAL - 70 KCAL, ENERGIA: 100ML 250 KJ - 295 KJ, VITAMINAS: VITAMINA A (EXPRESADOS EN RETINOL): 100KCAL 200 U.I. O 60 MICROGRAMOS - 600	754	ENV	72.00	54,288.00

Marca: **NAN1/ FORMULA PARA LACTANTES**  
Procedencia: **MEXICO**

Tipo Present: **ENV**  
Cant Present: **1**

**SUB. TOTAL \$ 54,288.00**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 54,288.00**

( cincuenta y cuatro mil doscientos ochenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

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. MIFANDA AGUIAR PALACIOS TIT. DEL ESTADO DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS JEFE DEPTO. ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MEXICO 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: D4P0676
	Elaboración: 29/08/2024 Impresion 29/08/2024

<b>Proveedor:</b> MEDICAMENTOS Y SERVICIOS INTEGRALES DEL NOROESTE,	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> AV. ALFREDO EGUIARTE NO. 152 JESUS GARCIA HERMOSILLO 83140	<b>Fecha de entrega:</b> 08/09/2024
<b>R.F.C. MSI-121009-CF8</b> <b>No. Proveedor :</b> 00124732	<b>Partida presupuestal :</b> 0304 <b>21053001</b>
<b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega:</b> VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL.	<b>Inm. 01</b> <b>Loc. 80</b> <b>T.S. 15</b> <b>E. 0</b> <b>U. 90</b> <b>P. 0</b>

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- DEL PEDIDO:
  - 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 ante esta área en un plazo máximo de un día hábil después de la fecha de recepción de la asignación, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
  - 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 lo establecido en los artículos 52 y 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 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.
  - 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.
  - 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.
  - 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.
  - 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.
  - 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.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
  - El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición (canje) 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 canje de los bienes, debiendo notificar al proveedor dentro de los tres días hábiles siguientes a que tipo de 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.
  - Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrera Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- DE LA ENTREGA DE LOS BIENES:

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. MIRALDA AGUIAR PATRASA TIT. DEL CADEDO DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION AGERNA VARGAS JEFE DEPTO. ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.	JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO		



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

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

No. de Evento: AA-1-190-2024  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet  
AA-50-GYR-050GYR024-1-190-2024  
No. de Pedido: D4P0676  
Elaboración: 29/08/2024 Impresion 29/08/2024

**Proveedor:** MEDICAMENTOS Y SERVICIOS INTEGRALES DEL NOROESTE,  
**Dirección:** AV. ALFREDO EGUIARTE NO. 152 JESUS GARCIA HERMOSILLO 83140  
**R.F.C. MSI-121009-CFB** **No. Proveedor:** 00124732  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
**Lugar de entrega:** VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. CIRC. 16 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 08/09/2024  
**Partida presupuestal:** 0304 **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 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 modificación 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 la incumplida, sin incluir el IVA, con fundamento en la 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 fórmula:

Pca = %d x nda x vspa

Donde:

%d=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 al 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 FACTURACION:**

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

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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

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: D4P0676
	Elaboración: 29/08/2024 Impresion 29/08/2024

**Proveedor: MEDICAMENTOS Y SERVICIOS INTEGRALES DEL NOROESTE, No Requisición: PAC**

**Dirección: AV. ALFREDO EGUIARTE NO. 152 JESUS GARCIA HERMOSILLO 83140**

**R.F.C. MSI -121009-CF8 No. Proveedor: 00124732**

**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**

**Fecha de entrega: 08/09/2024**

**Partida presupuestal: 0304**

**Clasificación presupuestal: 21053001**

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 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)	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 OCAD EDO. DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS			
JEFE DEPTO. ABO. DE BIENES Y CONT. SERVS.			

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

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

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: D4P0676  
 Elaboración: 29/08/2024 Impresión: 29/08/2024

Proveedor: MEDICAMENTOS Y SERVICIOS INTEGRALES DEL NOROESTE,

Dirección AV. ALFREDO EGUIARTE NO. 152 JESUS GARCIA HERMOSILLO 83140

R.F.C. MSI-121009-CF8 No. Proveedor: 00124732

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE

Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal: 0304 21053001

Clasificación presupuestal:

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

*Aarnaldo Martín Marzán Hernández*

CARGO

*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Firma manuscrita]*

TELÉFONOS

[REDACTED]

FECHA

*29/08/2024*

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

*Escritura No. 2517 Vol. 13 20/10/2022*

*Notario Not. Hermosillo Sonora*

Administrador del Pedido

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

Comprador

LIC. MA. CONCEPCIÓN ACERNA VARGAS  
 JEFE DEPTO. ADQ. DE BIENES Y CONT. SERV.

Autorización (N1)

LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA  
 TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)

ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA  
 TIT. JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)

DRA. MIRABELA AGUILAR PATRAGA  
 TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE

OBSERVACIONES

De conformidad con lo dispuesto en el ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I, de la LFTAP, en el presente contrato se trata 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