



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **01/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000001**

No. de Evento: **ADJ 1222 093 24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA 50 GYR 050GYR027 T134 2024**
 No. de Pedido: **D4P0244**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresión: **30/05/2024**

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **11803500611240021**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **08/06/2024**

MEXICO

Partida presupuestal: **0611** 21053004

R.F.C. **FMN-900314-478** No. Proveedor: **00035979**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Circ. **11** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 350 836 00580401

SERVILLETA NO CLORADA 100% PAPEL RECICLADO. PESO: 2.0 GRAMOS CADA UNA. PAQUETE CON 500 PIEZAS. LAS MEDIDAS PARA LA SERVILLETA DEBEN CUBRIR UN AREA MINIMO DE 726 CENTIMETROS CUADRADOS. +/- 2% DE TOLERANCIA EN SUS

1,000 PQT 39.00 39,000.00

Marca: **SOFT**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **500**

1 350 840 00110501

PRELAVADOR LIQUIDO REMOVEDOR DE SANGRE, ACEITES Y GRASAS PARA ROPA HOSPITALARIA. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-625- NORMEX-2010. PORRON DE PLASTICO NO RECICLADO TRASLUCIDO CON

228 PRN 1,910.00 435,480.00

Marca: **CHIHUECA**

Tipo Presen: **LTO**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **50**

Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Dr. Director Administrativo
 Instituto Mexicano del Seguro Social

Comprador
 MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Subscripción de la Fianza IV inciso a) con el Artículo 29 fracción I del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **01/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000001**

No. de Evento: **ADJ 1222 093 24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA 50 GYR 050GYR027 T134 2024**
 No. de Pedido: **D4P0244**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresión: **3**

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **11803500611240021**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **08/06/2024**
 Partida presupuestal: **0611**

R.F.C. FMN-900314-478 No. Proveedor: **00035979**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Clasificación presupuestal:
 Circ. **11** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **9**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Itr

SUBTOTAL \$ 1
 I.V.A. \$
 TOTAL \$ 1

(un millon setecientos cuarenta y tres mil ciento noventa y seis pesos 96/100 M.N.)

Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador LIC. NOREMIA PATRICIA RANGEL DIAZ

Establecida en la Fracción (V inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 Representante del Área Contratante (Incluido a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 Dr. Marcos Antonio Carrillo
 Director de Suministros

Comprador LIC. NOREMIA PATRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Representante del Área Contratante (Incluido a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAI JEFATURA SERV. ADMINISTR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **01/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000001**

No. de Evento: **ADJ 1222 093 24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA 50 GYR 050GYR027 T134 2024**
 No. de Pedido: **D4P0244**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion **30/05/2024**

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **11803500611240021**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **08/06/2024**

MEXICO

Partida presupuestal: **0611** 21053004

R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor: **00035979**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Circ. **11** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	350 286 00201301	DESINFECTANTE, DESODORANTE AMBIENTAL CON AROMA, PARA DESINFECCION DE PISOS, SUPERFICIES, MOBILIARIO Y BAÑOS A BASE DE DERIVADOS FENOLICOS, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-645-	200	CBT	680.20	136,040.00
---	------------------	--	-----	-----	--------	------------

Marca: **CHIHUECA**

Tipo Presen: **LTO**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **18**

1 350 316 08590501

DETERGENTE LIQUIDO PARA EL LAVADO DE LA ROPA HOSPITALARIA, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-651-NORMEX-2010. PORRON DE PLASTICO NO REICLADO TRASLUCIDO CON TAPA Y CONTRATAPA.

180 PRN 2,256.60 406,188.00

Marca: **CHIHUECA**

Tipo Presen: **LTO**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **50**

Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante de la Fracción IV del IMSS
 Dr. Marco Antonio Carrillo
 Director de Suministros

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE CASAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

Comprador
 MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI
 DEPTO DE ADQS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Representante de la Fracción IV del IMSS
 Instituto Mexicano del Seguro Social



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **01/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **00000000000001**

No. de Evento: **ADJ 1222 093 24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet: **AA 50 GYR 050GYR027 T134 2024**
 No. de Pedido: **D4P0244**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresión **30/05/2024**

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **11803500611240021**

Fecha de entrega: **08/06/2024**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

Partida presupuestal: **0611** 21053004

R.F.C. **FMN-900314-478** No. Proveedor: **00035979**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Circ. **11** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Cantidad Unidad Precio Importe Total

Partida Clave del Artículo

1 350 580 081 705 01 LIMPIADOR LIQUIDO DESENGRASANTE Y DESINFECTANTE PARA APLICARSE CON ATOMIZADOR Y QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, PARA UTILIZARSE EN AMBULANCIAS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA

40 CBT 720.00 28,800.00

Tipo Presen: LTO

Cant Presen: 18

Marca: **CHIHUECA**

Procedencia: **MEXICO**

440 CJA 1,039.20 457,248.00

1 350 783 008 505 01

REPUESTO PARA MECHUDO, PESO DEL MECHUDO 400 GRAMOS, CAJA DE CARTON CON 40 PIEZAS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-656-NORMEX -2004.

Marca: **CHIHUECA**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 40

Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Subscrito en la Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA
 JEFA TURA SERV ADMINISTRATIVOS

DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **01/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000001**

No. de Evento: **ADJ 1222 093 24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. de Evento:
AA 50 GYR 050GYR027 T134 2024
 No. de Pedido: **D4P0244**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion 30/05/2024

Proveedor: F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. FMN-900314-478 No. Proveedor : 00035979

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ. **11** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

No Requisición: 11803500611240021

Fecha de entrega: 08/06/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

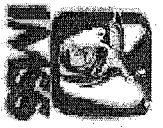
CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 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 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
- 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 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.
- 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. 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 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 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.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, 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.El cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
 III.El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 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 al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas. Igual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

Administrador del Pedido
ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Dr. MARCO ANTONIO
 TITULAR DEL CARGO
 Representante del Ministerio de Salud
 Representante en la Fracción II del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Comprador MITRA AGUSTINA OLALDE LASTIRI	Comprador LIC. NOHEM PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante en la Fracción II del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPTO. DE ADQS. Y CONTRATACION DE SERVICIOS	COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO		



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **01/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **00000000000001**

No. de Evento: **ADJ 1222 093 24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. de Evento: **AA 50 GYR 050GYR027 T134 2024**
 No. de Pedido: **D4P0244**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion **30/05/2024**

Proveedor: F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.
Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. FMN-900314-478 No. Proveedor : 00035979
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ. 11 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: 11803500611240021
Fecha de entrega: 08/06/2024
Partida presupuestal : 0611
Clasificación presupuestal : 21053004

- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 - 3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
 - 3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UVAE de destino en donde, de ser el caso se sellarán de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.
 - 3.3 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. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que correspondiera a razón del 2.5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incontinencia o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor converja a sus intereses.
 - 3.4 En el caso de bienes terapéuticos que sean entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobrepresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con la NOM-072-SSA1 vigente.
 - 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- 4.- DE LA FACTURACION:
 - 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 Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS	Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante Legal Dr. Marco Antonio...	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
Comprador MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI DEPTO. DE ADQS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ Establecido en la Fr. con x... con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social	Representante Legal Dr. Marco Antonio...	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **01/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000001**

No. de Evento: **ADJ 1222 093 24**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA 50 GYR 050GYR027 T134 2024
 No. de Pedido: **D4P0244**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion **30/05/2024**

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **11803500611240021**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **08/06/2024**

MEXICO

Partida presupuestal: **0611** 21053004

R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Circ. **11** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

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,
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Dr. Marco Antonio Carrillo
 Representante Legal
 del Instituto Mexicano del Seguro Social

Comprador
 MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador
 LIC. NAHEMI RANGEL DIAZ

Requisición de Compra
 establecido en la Fr. 2ª y 3ª
 con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

relativo a:

Area Contratante

DEPTO DE AUDA Y CUNIKAIACION DE SERVICIOSCOORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS