



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

Numero Acuerdo:  
 Numero de Sesion:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **10/03/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 020 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet: **ADJ 1222 020 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0150**  
 Elaboración: **28/02/2023** Impresion 28/02/2023

Proveedor: **PROMEDICA GARCIA, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE BELEN NUM. 1026 ALCALDE BARRANQUITAS GUADALAJARA 44270**

Fecha de entrega: **10/03/2023**

R.F.C. **PGA-920128-97A** No. Proveedor: **00034572**

Partida presupuestal: **0401** **21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Clasificación presupuestal:

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

1 060 088 068601 01 APOSITOS ABSORBENTE A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL. ESTERIL. TAMAÑO: DE 9.0 CM +/- 2.0 CM X 10.0 CM +/- 2.0 CM. 93 PZA 48.00 4,464.00

Marca: **COVIDEN** Tipo Presen: **PZA**  
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

2 060 701 0378 11 01 PERILLA PARA ASPIRACION DE SECRECIONES. DE HULE. No. 4 430 PZA 24.70 10,621.00

Marca: **EDIGAR** Tipo Presen: **PZA**  
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

**SUB. TOTAL \$ 15,085.00**  
**I. V. A. \$ 2,413.60**  
**TOTAL \$ 17,498.60**  
 ( diecisiete mil cuatrocientos noventa y ocho pesos 60/100 M.N.)

Administrador del Pedido  
 LIC. KATHERINE PATRICIA RANGEL DIAZ  
 DEPTO. DE SUMINISTRO Y C.A.

Comprador  
 C. P. JORGE LUIS PANTOJA PADILLA  
 OFICINA DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal  
 Dr. Marco Antonio Hernandez Carrillo

Area Contratante  
 ACT. DELLA GUADALUPE BAIAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



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

Número Acuerdo: **10/03/2023**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **10/03/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 020 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compras: **ADJ 1222 020 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0150**  
 Elaboración: **28/02/2023** Impresion **28/02/2023**

**Proveedor: PROMEDICA GARCIA, S. A. DE C. V.**

**No Requisición: PAC**

**Dirección: CALLE BELEN NUM. 1026 ALCALDE BARRANQUITAS GUADALAJARA 44270**

**Fecha de entrega: 10/03/2023**

**R.F.C. PGA -920128-97A No. Proveedor : 000334572**

**Partida presupuestal : 0401 21053002**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

**Clasificación presupuestal : 0401 21053002**

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

en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

\* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membretado y firma original del representante legal.

\* Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

\* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel

Para medicamentos controlados Grupo I, II y III de la SSA deberá entregar ADICIONALMENTE lo siguiente:

- \* Factura original que coincida con la descripción.
- \* Aviso de responsable sanitario
- \* Licencia sanitaria.

El proveedor deberá llevar el personal suficiente para la descarga a pie de andén y estiba de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, empaquetados y enfilados para la entrega-recepción en el horario de atención.

Los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas aquellas que no cumplan con las mismas.

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 ARTICULOS**

3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

3.3 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5 El período 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 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. 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 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBI) del IMSS.

4.2 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.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal.

Administrador del Pedido

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO. DE SUMINISTROS Y C.A

Comprador

C. P. JORGE ROYAS PANTOJA PADILLA  
 OFICINA DE ADO. Y CONT. DE SERVICIOS

Comprador

ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS  
 DEPTO. DE ADO. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal

Dr. Marco Antonio...  
 Establecido en la Fracción X del Artículo 33 de la Ley de Procedimientos de Conciliación y Arbitraje del Poder Judicial de la Federación y el Artículo 2.º de la Ley de Procedimientos de Conciliación y Arbitraje del Poder Judicial de la Federación.

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO



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:	No. de Evento: ADJ 1222 020 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: ADJ 1222 020 2023
Fecha Terminación del pedido: 10/03/2023	No. de Pedido: D3P0150
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 28/02/2023 Impresión 28/02/2023

**Proveedor:** PROMEDICA GARCIA, S. A. DE C. V.  
**Dirección:** CALLE BELEN NUM. 1026 ALCALDE BARRANQUITAS GUADALAJARA 44270

**R.F.C.:** PGA -920128-97A    **No. Proveedor :** 00034572  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO  
**Lugar de entrega:** ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 10/03/2023  
**Partida presupuestal :** 0401    **21053002**  
**Clasificación presupuestal :**  
 Circ: 11    Loc: 80    Imn: 01    T.S: 15    E: 0    U: 90    P: 0

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. Dicho cheque deberá ser 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 más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior, sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad 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 convenga a sus intereses.

**5. DE LA FACTURACION**

5.1 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.

5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido:  
 LIC. NOHEM PATRICIA RANGEL DIAZ  
 DEPTO DE SUMINISTRO Y C.A.

Comprador:  
 ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS  
 DEPTO. DE ADO. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal:  
 Dr. Marco Antonio...  
 Dpto. de Erogaciones y Cont. de Servicios

Area Contratante:  
 ACT. DELIA GUADALUPE SAIZ VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO



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: \_\_\_\_\_  
 Número de Sesión: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Fecha Terminación del pedido: **10/03/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento ADJ 1222 020 23  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compras/ADJ 1222 020 2023  
 No. de Pedido: D3P0150  
 Elaboración: 28/02/2023 Impresion 28/02/2023

**Proveedor:** PROMEDICA GARCIA, S. A. DE C. V.  
**Dirección** CALLE BELEN NUM. 1026 ALCALDE BARRANQUITAS GUADALAJARA 44270  
**R.F.C.** PGA -920128-97A **No. Proveedor :** 00034572  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO  
**Lugar de entrega:** ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. **Circ.** 11 **Loc.** 80 **Imm.** 01 **T.S.** 15 **E.** 0 **U.** 90 **P.** 0  
**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 10/03/2023  
**Partida presupuestal :** 0401 **21053002**  
**Clasificación presupuestal :**

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 \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_  
 FIRMA DE CONFORMIDAD \_\_\_\_\_  
 TELEFONO(S) \_\_\_\_\_  
 FECHA DIA MES AÑO \_\_\_\_\_  
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido  
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ  
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y C.A.  
 Comprador  
 C. P. JOSE LUIS BANTOJA PADILLA  
 OFICINA DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Comprador  
 ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS  
 DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal  
 Dr. Marco Antonio...  
 IMSS - Unidad del Ordenamiento de los Recursos Humanos

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO