



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: **01/03/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **13/03/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **ADJ 1222 035 23**  
 bajo el: **Art 41 frac. XX**  
 No. Compranet: **2023-50-GYR-00000020**  
 No. de Pedido: **D3P0165**  
 Elaboración: **03/03/2023** Impresion 03/03/2023

Proveedor: **PAPELERIA CONSUMIBLES Y ACCESORIOS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **11803110623230014**

Dirección: **JUAN ESCUTIA NO. 413-B HEROES AGUASCALIENTES 20190 AGUASCALIENTES**

Fecha de entrega: **13/03/2023**  
 Partida presupuestal: **0623** 21053039

R.F.C. **PCA-021109-AU6** No. Proveedor: **00048067**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**  
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Clasificación presupuestal:  
 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	31168579250101	PAPEL BOND, TAMANO CARTA, MAXIMO 75 GM2, CON 5000 HOJAS.	2,000	CJA	784.00	1,568,000.00
			Tipo Presen: HJA			
			Cant Presen: 5000			
			SUBTOTAL \$ 1,568,000.00			
			I. V. A. \$ 250,880.00			
			TOTAL \$ 1,818,880.00			

( un millon ochocientos dieciocho mil ochocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)

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

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

Representante Legal  
**Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**  
 Titular del Órgano de Control

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

Numero Acuerdo: **SN**  
Numero de Sesion: **SN**  
Fecha de Acuerdo: **01/03/2023**  
Fecha Terminación del pedido: **13/03/2023**  
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **ADJ 1222 035 23**  
bajo el: **Art 41 frac. XX**  
No. de Evento: **2023-50-GYR-00000020**  
No. de Pedido: **D3P0165**  
Elaboración: **03/03/2023** Impresion **03/03/2023**

Proveedor: **PAPELERIA CONSUMIBLES Y ACCESORIOS, S.A. DE C.V.**

Dirección: **JUAN ESCUTIA NO. 413-B HEROES AGUASCALIENTES 20190**

**AGUASCALIENTES**

R.F.C. **PCA-021109-AU6** No. Proveedor : **00048067**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Lugar de entrega: **ESPAÑA SIN, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Circ. **11**

Loc. **80**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

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 cumplirlo 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, invirtidamente 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 casos 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. Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las arcas de Tesorería de las Delegaciones o UMAs 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 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 (UMA/E) 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, lo cual 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.  
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 UMAE 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 en forma automática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

Administrador del Pedido: **LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ**

DEPENDENCIA DE SUMINISTROS Y C.A.

Comprador

**DR. JORGE ANTONIO HERRERA GARCIA**  
ORIGINA DE SERVICIOS

Comprador

**ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS**  
DEPENDIENDO Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal

**DR. HORACIO ANTONIO HERRERA GARCIA**  
Titular del Distrito de Organización Administrativa

Area Contratante

**ACT. DELLA GUADALUPE SALAS 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:	SN	No. de Evento:	ADJ 1222-035-23
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	01/03/2023	No. de Evento:	2023-50-GYR-00000020
Fecha Terminación del pedido:	13/03/2023	No. de Pedido:	D3P0165
Núm. Dictamen Presup.:	SN	Elaboración:	03/03/2023 Impresion 03/03/2023

Proveedor: **PAPELERA CONSUMIBLES Y ACCESORIOS, S.A. DE C.V.**  
 Dirección: **JUAN ESCUTIA NO. 413-B HEROES AGUASCALIENTES 20190**  
**AGUASCALIENTES**  
 R.F.C. **PCA-021109-AUG** No. Proveedor: **00048067**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**  
 Lugar de entrega: **ESPAÑA SN, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

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

No Requisición: **11803110623230014**  
 Fecha de entrega: **13/03/2023**  
 Partida presupuestal: **0623** 21053039  
 Clasificación presupuestal:

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangones 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 corresponda 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 aun 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 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.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.1. de conformidad con lo señalado en 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 a que sea requerido el cambio sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

3.6 Las claves asignadas del Grupo 040 Psicotrópicos, la entrega será en el Hospital General de Zona con Medicina Familiar N° 21, ubicado en Calle Coral 101 Colonia San Rafael C.P. 37380 en la ciudad de León, Guanajuato.

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  
 LIC. NOHEMI PATRICIA PANGEL DIAZ  
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y CIA

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

Dr. Marco Antonio Herrera Cortijo  
 Director General de Operación de Operación Administrativa  
 IMSS - Titular del Organismo de Operación Administrativa

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE SALAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Comprador  
 C.P. JOSE LUIS PARRON A PADILLA  
 DEPTO. DE ADO. Y CONT. DE SERVICIOS.

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

Representante legal  
 Con el presente documento se declara  
 que el suscrito es el representante legal  
 del Organismo de Operación Administrativa  
 del IMSS.

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE SALAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN GUANAJUATO  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y ADQUISICIONES

Numero Acuerdo: **SN**  
 Numero de Sesión: **SN**  
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **13/03/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **ADJ 1222 035 23**  
 bajo el: **Art 41 frac. XX**  
 No. Comprasnet: **2023-50-GYR-00000020**  
 No. de Pedido: **D3P0165**  
 Elaboración: **03/03/2023** Impresión: **03/03/2023**

Proveedor: **PAPELERIA CONSUMIBLES Y ACCESORIOS, S.A. DE C.V.**

Dirección: **JUAN ESCUTIA NO. 413-B HEROES AGUASCALIENTES 20190**

**AGUASCALIENTES**

R.F.C. **PCA -021109-AU6** No. Proveedor: **00048067**

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: **11803110623230014**

Fecha de entrega: **13/03/2023**

Partida presupuestal: **0623** 21053039

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	MES	DIA	ANO
-------	-----	-----	-----

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

OBSERVACIONES

Administrador de Pedido  
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ  
 DEPT. CDE SUMINISTRO Y C.A.

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo  
 Titular del Órgano de Operación Administrativa  
 Dependencia: Secretaría de Salud en Guanajuato

Comprador:  
 C.P. JORGE LUIS PARRAGA PADILLA  
 DEPT. DE SERVICIOS

Comprador:  
 ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS  
 DEPT. DE ABOG. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal (Artículo 27, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante  
 ACT. DELLA GUADALUPE SASAAS VERA  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO