



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: **09/04/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 049 23**  
 bajo el: **Frac V art. 41**  
 No. Compranet: **AA 050GYR027 T41 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0214**  
 Elaboración: **30/03/2023** Impresion **30/03/2023**

Proveedor: **GRUPO EMEGUR, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **AV. CORDILLERA DE LOS ALPES NUM. 990 VILLAS DEL PEDREGAL SAN LUIS POTOSI 78218**

Fecha de entrega: **09/04/2023**  
 Partida presupuestal: **0413**  
 Clasificación presupuestal: **21053002**

R.F.C. **GEM -040204-HC6** No. Proveedor: **00083500**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**  
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	060 16500130201	CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES, CON DOBLE LUMEN, CALIBRE 5.0 A 6.8 FR, CON PUNTA DISTAL DE 5.0 FR Y 200 A 210 CM DE LONGITUD, ESTERIL Y DESECHABLE. BALON: 8.5 A 12 ML. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADAS DE	17	PZA	2,595.09	44,116.53
			Tipo Presen: PZA			
			Cant Presen: 1			
			Marca: BOSTON			
			Procedencia: IRLANDA			
2	060 34505941401	EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS: CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO CALIBRE 5 FR. LONGITUD: 26 CM. GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035 PULGADAS (0.089 MM) O 0.	7	EQP	1,325.22	9,276.54
			Tipo Presen: EQP			
			Cant Presen: 1			
			Marca: BOSTON			
			Procedencia: ESTADOS UNIDOS			

Administrador del Pedido:  
 LIC. MOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ  
 DEPTO. DE ADMINISTRATIVO Y C.A.A.

Comprador:  
 ING. JOSE ANTONIO PADILLA  
 DEPTO. DE ABASTECIMIENTO Y CONT. DE SERVICIOS

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

Representante legal:  
**Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**  
 IMSS, Titular del Organismo de Coordinación y Administración del Seguro Social.  
 Establecimiento en la Fracción I y del Artículo 155, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

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 049 23**  
 Número de Sesión: bajo el: **Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet: **AA 050GYR027 T41 2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **09/04/2023**  
 No. de Pedido: **D3P0214**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
 Elaboración: **30/03/2023** Impresion 30/03/2023

Proveedor: **GRUPO EMEQUR, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **AV. CORDILLERA DE LOS ALPES NUM. 990 VILLAS DEL PEDREGAL SAN LUIS POTOSI 78218**

Fecha de entrega: **09/04/2023**

Partida presupuestal: **0413** Clasificación presupuestal: **21053002**

R.F.C. **GEM -040204-HC6** No. Proveedor: **00083500**  
 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
3	060 345 0743 1201	EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS. CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE CALIBRE 6 FR. LONGITUD: 24 CM. GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIB	17	EQP	1,325.22	22,528.74
		Marca: <b>BOSTON</b>	Tipo Presen: <b>EQP</b>			
		Procedencia: <b>ESTADOS UNIDOS</b>	Cant Presen: <b>1</b>			

4	060 345 0990 00 00	EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS. CONSTA DE: CATETER RADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE CALIBRE 7 FR. LONGITUD: 26 CM. GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035	5	EQP	1,325.22	6,626.10
		Marca: <b>BOSTON</b>	Tipo Presen: <b>EQP</b>			
		Procedencia: <b>ESTADOS UNIDOS</b>	Cant Presen: <b>1</b>			

Administrador del Pedido  
 LIC. NOHEMI PALMERIA RAMBEN DIAZ  
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y C.A.

Comprador  
 C.P. JOSE ANTONIO PADILLA  
 DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

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

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE ISLA VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

**Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**  
 Representante legal de esta Institución, en el área de Abastecimiento y Contratación, con el Artículo 2.º Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del 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: No. de Evento: **ADJ 1222 049 23**  
 Número de Sesión: bajo el: **Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: No. Compras: **AA 050GYR027 T41 2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **09/04/2023** No. de Pedido: **D3P0214**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N** Elaboración: **30/03/2023** Impresión **30/03/2023**

Proveedor: **GRUPO EMEGUR, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **AV. CORDILLERA DE LOS ALPES NUM. 990 VILLAS DEL PEDREGAL SAN LUIS POTOSI 78218**

Fecha de entrega: **09/04/2023**  
 Partida presupuestal: **0413**  
 Clasificación presupuestal: **21053002**

R.F.C. **GEM -040204-HC6** No. Proveedor: **00083500**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**  
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

			<b>SUB. TOTAL</b>		<b>\$</b>	<b>82,547.91</b>
					<b>\$</b>	<b>13,207.67</b>
			<b>TOTAL</b>		<b>\$</b>	<b>95,755.58</b>

( noventa y cinco mil setecientos cincuenta y cinco pesos 58/100 M.N.)

Administrador del Pedido  
 LIC. NOHEMI PARROTA BANGEL DIAZ  
 DEPTO. DE SUMINISTRO Y C.A.

Comprador  
 C.E. JUAN RAMON RAMIREZ RAMIREZ  
 OFICINA DE CONT. DE SERVICIOS

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

Representante Legal  
**Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**  
 IMSS Titular del Organo de Cooperación Representativa  
 Representante Legal  
 con el Artículo 2. Fracción IV inciso a),  
 del Reglamento Interior del  
 Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE RAMÍREZ 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: **09/04/2023** No. de Evento: **ADJ 1222 049 23**  
 Numero de Sesión: **09/04/2023** bajo el: **Frac V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **09/04/2023** No. Compraventa: **050GYR027 T41 2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **09/04/2023** No. de Pedido: **D3P0214**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N** Elaboración: **30/03/2023** Impresión **30/03/2023**

**Proveedor: GRUPO EMEGUR, S.A. DE C.V.** **No Requisición: PAC**

**Dirección: AV. CORDILLERA DE LOS ALPES NUM. 990 VILLAS DEL PEDREGAL SAN LUIS** **Fecha de entrega: 09/04/2023**

**POTOSI 78218** **Partida presupuestal: 0413** **21053002**

**R.F.C. GEM -040204-HC6** **No. Proveedor: 00083500** **Clasificación presupuestal:**

**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 PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS**

- 1.- DEL PEDIDO**
- 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
  - 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, SALVO QUE EL DIA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DIA INHABIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERA AL SIGUIENTE DIA HABIL, SIN DAR LUGAR A LA APLICACION DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, SI EL TERMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DIA INHABIL, Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARA LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, por lo que cualquier reclamación sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
  - 1.4 El proveedor mantendrá 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 32 D 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 LAASSP y su Reglamento.
- 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 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en cumplimiento a lo 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.
- 2.3.1 TERMINOS Y CONDICIONES PARA EL PARTICIPANTE ADJUDICADO.**

Deberá presentar los siguientes documentos al momento de la entrega del Insumo:

Bienes de uso terapéutico: Bienes de uso no terapéutico

Contrato

Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-006

Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-007

Registro sanitario vigente/provenga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario.

Oficio de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran).

Certificado analítico de origen por lote, o traducción al idioma español.

Carta compromiso o carta canje por clave y/o, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique).

Contrato

Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-

No aplica

Informe de resultados de calidad (cuando aplique)

Carta compromiso o carta canje por clave y/o, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

<b>Administrador del Pedido:</b> <b>LIC. NORA MARÍA RAMÍREZ DIAZ</b> <b>DEPTO. DE SUMINISTROS C.A.</b>	<b>Comprador:</b> <b>ING ALEJANDRO GARCÍA VANEGAS</b> <b>DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS</b>	<b>Representante Legal:</b> <b>Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo</b> <small>Titular del Organismo de Coordinación Interinstitucional IMSS, Titular del Organismo de Coordinación Interinstitucional IMSS, Establecido en la Fracción I del Artículo 27 del Reglamento Interior del IMSS con el Artículo 2. Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del IMSS, Secretario Administrativo del Seguro Social</small>	<b>Area Contratante:</b> <b>ACT. DE LA GUADALUPE VERA</b> <b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO</b>
--	--	---	---



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 049 23**  
 Número de Sesión: bajo el: **Frac V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: No. de Compra: **ETA 050GYR027 T41 2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **09/04/2023**  
 No. de Pedido: **D3P0214**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
 Elaboración: **30/03/2023** Impresión **30/03/2023**

Proveedor: **GRUPO EMEQR, S.A. DE C.V.**

Dirección: **AV. CORDILLERA DE LOS ALPES NUM. 990 VILLAS DEL PEDREGAL SAN LUIS POTOSI 78218**

R.F.C. GEM -040204-HC6 No. Proveedor : **00083500**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

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

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **09/04/2023**

Partida presupuestal : **0413** 21053002

Clasificación presupuestal :

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 de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (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)

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 esbta de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, empaquetados y enlaminados 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, Capatales 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 presentar 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 aun 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 canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, 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 índex, 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 LFASSP 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 \$00 (sesientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal.

Administrador de la Unidad  
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ  
 DEPTO DE SUMINISTRO Y C.A.

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo  
 Titular del Organismo Operativo de Abastecimiento y Equipamiento

Comprador C.P. JORGE ALBERTO GARCIA VANEGAS OFICINA DE CONTABILIDAD Y CONT DE SERVICIOS	Comprador ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS DEPTO DE ADO. Y CONT DE SERVICIOS	Representante Legal Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo Titular del Organismo Operativo de Abastecimiento y Equipamiento del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ROSALES 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 049 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. ComprasnetAA 0506GYR027 T41 2023
Fecha Terminación del pedido: 09/04/2023	No. de Pedido: D3P0214
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 30/03/2023 Impresion 30/03/2023

**Proveedor:** GRUPO EMEGUR, S.A. DE C.V. **No Requisición:** PAC

**Dirección:** AV. CORDILLERA DE LOS ALPES NUM. 990 VILLAS DEL PEDREGAL SAN LUIS **Fecha de entrega:** 09/04/2023

**POTOSI 78218** **Partida presupuestal:** 0413 **21053002**

**R.F.C. GEM -040204-HC6** **No. Proveedor:** 00083500 **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**

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 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 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 aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior 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 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 y UMAs 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 y UMAs 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 <b>LIC. ROBERTO PATRIGIA-RANGEL DIAZ</b> DEPTO. DE SUMINISTRO Y C.A.	Comproedor <b>ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS</b> DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS	Representante Legal <b>Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo</b> <small>El presente documento es válido por el tiempo que dure el mandato de representación legal otorgado en el Estado de Guanajuato, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.</small>	Área Contratante <b>ACT. DELIA GUADALUPE GALIAS VERA</b> 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: **09/04/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 049 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compras: **AA 050GYR027 T41 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0214**  
 Elaboración: **30/03/2023** Impresion 30/03/2023

Proveedor: **GRUPO EMEQR, S.A. DE C.V.**  
 Dirección: **AV. CORDILLERA DE LOS ALPES NUM. 990 VILLAS DEL PEDREGAL SAN LUIS POTOSI 78218**  
 R.F.C. GEM -040204-HC6 No. Proveedor: **00083500**  
 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

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  
**Ismael Abraham Ortiz Hernandez**

FECHA DE ENTREGA: **09/04/2023**  
 PARTICIDA PRESUPUESTAL: **0413**  
 CLASIFICACION PRESUPUESTAL: **21053002**

CARGO  
**Colaborador**

NO REQUISICION: **PAC**

FIRMA DE CONFORMIDAD  
**Ismael Ortiz Hernandez**

AREA CONTRATANTE  
**ACT. DELIA GUADALUPE RAMOS VERA**  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

TELEFONO(S)		
FECHA	DIA	MES
	29	04
		AÑO
		23

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

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

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

Representante Legal  
**Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**  
 IMSS Titular del Organo de Operación Administrativa

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE RAMOS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Comprador  
 C.P. JORGE...  
 DEPTO DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS

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

Representante Legal  
**Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**  
 IMSS Titular del Organo de Operación Administrativa

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE RAMOS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO