



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 053 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA 050G/R027 T44 2023
Fecha Terminación del pedido: 10/04/2023	No. de Pedido: D3P0221
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 31/03/2023 Impresion 31/03/2023

Proveedor: PRONOS PROVIDURIA ESPECIALIZADA, S.DE R.L DE C.V.

Dirección: BLVD. CAMPRESTRE 2154 BOSQUES DEL REFUGIO LEON 37123

No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 10/04/2023  
 Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. PPE -210219-DK9 No. Proveedor: 00153465  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO  
 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Clasificación presupuestal: T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cant	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000024710000	CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG, ENVASE CON 10 TABLETAS.	20496	ENV	13.00	266,448.00
		Marca: K-Y-6				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: TAB				
		Cant Presen: 10				
2	01000025420000	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA 970 CONTIENE: TELMISARTAN 80.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O CAPSULAS.	74	ENV	76.50	74,205.00
		Marca: TELMISARTAN				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: C.T				
		Cant Presen: 14				

SUB. TOTAL \$ 340,653.00  
 I.V.A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 340,653.00

( trescientos cuarenta mil seiscientos cincuenta y tres pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido  
 LIC. NORMA 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...  
 Establecido en la...  
 con el...  
 del...  
 Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE...  
 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: **10/04/2023**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **10/04/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
 No. de Evento: **ADJ 1222 053 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Comprobante: **AA 050GYR027 T44 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0221**  
 Elaboración: **31/03/2023** Impresión 31/03/2023

**Proveedor: PRONOS PROVIDURIA ESPECIALIZADA, S.DE R.L DE C.V.**  
**Dirección: BLVD. CAMPRESTRE 2154 BOSQUES DEL REFUGIO LEON 37123**  
**R.F.C. PPE-210219-DK9 No. Proveedor: 00153465**  
**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**  
**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 10/04/2023**  
**Partida presupuestal: 0301**  
**Clasificación presupuestal: 21053001**

**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 cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo. SALVO QUE EL DIA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDE 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 aclaración sobre su cumplimiento, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación 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 ninguno 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 DIC en el IMSS 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

Contrato

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

\* No aplica

\* No aplica

\* Informe de resultados de calidad (cuando aplique)

\* Carta compromiso o carta de intención política y lóe,

\* Registro sanitario vigente/prórroga o carta de COFEPRIIS de que no requiere registro sanitario.

\* Oficio de liberación de COFEPRIIS (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 lóe, en papel membreado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

Administrador del Pedido <b>LIC. NOHEMI PATRICIA BANGEL DIAZ</b> DEPTO DE ADMINISTRACIÓN Y G.A.	Comproador <b>ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS</b> DEPTO DE ADQ. Y CONT DE SERVICIOS	Representante Legal  Institución: Instituto Mexicano del Seguro Social	Área Contratante <b>ACT. DELIA GUADALUPE ISLAIS 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:	No. de Evento: ADJ 1222 053 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/AEA 050GYR027 T44 2023
Fecha Terminación del pedido: 10/04/2023	No. de Pedido: D3P0221
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 31/03/2023 Impresion 31/03/2023

**Proveedor:** PRONOS PROVEDURIA ESPECIALIZADA, S.DE R.L DE C.V.  
**Dirección:** BLVD. CAMPRESTRE 2154 BOSQUES DEL REFUGIO LEON 37123  
**R.F.C. PPE-210219-DK9** **No. Proveedor:** 00153465  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO  
**Lugar de entrega:** ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

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

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 10/04/2023  
**Partida presupuestal:** 0301  
**Clasificación presupuestal:** 21053001

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)

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, 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 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 sobrepresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan 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 todos 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 parágrafo 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 (PPL) 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.

Dr. Fernando Antonio...  
 Representante Legal  
 IMSS - Puntos de Atención al Ciudadano

Comprador C.P. ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS DEPTO DE ADQ. Y CONT DE SERVICIOS	Comprador ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS DEPTO DE ADQ. Y CONT DE SERVICIOS	Representante Legal Ester... Instituto Mexicano del Seguro Social.	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SANCAS 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: <b>ADJ 1222 053 23</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/ETA: <b>0506GYR027 T44 2023</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>10/04/2023</b>	No. de Pedido: <b>D3P0221</b>
Num. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: <b>31/03/2023</b> Impresion 31/03/2023

**Proveedor: PRONOS PROVIDURIA ESPECIALIZADA, S.DE R.L DE C.V.**

**Dirección: BLVD. CAMPRESTRE 2154 BOSQUES DEL REFUGIO LEON 37123**

**R.F.C. PPE -210219-DK9 No. Proveedor : 00153465**

**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

**Fecha de entrega: 10/04/2023**

**Partida presupuestal : 0301**

**Clasificación presupuestal : 21053001**

**No Requisición: PAC**

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 UMAsE de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constatare 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 incumplimiento o adaración 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 UMAsE 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 UMAsE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél 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. NOHEMIA ESCOBAR KANGEL DIAZ</b> DEPTO. DE SUMINISTRO C.A.A.	Comproador <b>ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS</b> DEPTO. DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS	Representante Legal <b>Dr. Antonio Antonio</b> Representante Legal	Área Contratante <b>ACT. DELIA GUADALUPE VERA</b> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO
Comprador <b>C.S. JORGETTE MORALES PADILLA</b> OFICINA DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS	Comproador <b>ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS</b> DEPTO. DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS	Representante Legal <b>Dr. Antonio Antonio</b> Representante Legal	Área Contratante <b>ACT. DELIA GUADALUPE VERA</b> COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

*[Handwritten signature]*



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: No. de Evento **ADJ 1222 053 23**  
 Número de Sesión: bajo el: **Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: No. Compras/AIA **050GYR027 T44 2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **10/04/2023**  
 No. de Pedido: **D3P0221**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: **31/03/2023** Impresión **31/03/2023**

Proveedor: **PRONOS PROVIDURIA ESPECIALIZADA, S.DE R.L DE C.V.** No Requisición: **PAC**  
 Dirección: **BLVD. CAMPRESTRE 2154 BOSQUES DEL REFUGIO LEON 37123** Fecha de entrega: **10/04/2023**  
 R.F.C. **PPE -210219-DK9** No. Proveedor: **001533465** Partida presupuestal: **0301** 21053001  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO** Clasificación presupuestal:  
 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**

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 RAMOS EL DIAZ  
 DEPTO DE SUMINISTRO Y C.A.

Comprador  
 C.P. JACQUELINE RAMON PARRILLA  
 OFICINA DE CONT DE SERVICIOS

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

Representante Legal  
 Estado de Guanajuato  
 del Poder Judicial de la Federación  
 del Poder Judicial de la Federación

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE SAINZ VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO