



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: **14/05/2023**  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 072 23**  
bajo el: **Fracc V art. 41**  
No. Compranet: **AA 050G YR027 T52 2023**  
No. de Pedido: **D3P0304**  
Elaboración: **04/05/2023** Impresion 04/05/2023

Proveedor: **ESCAMILLA ZENTENO AURORA**

Dirección: **ZEMPOALTECAS NUM. 22 HDA. DEL ROSARIO MEXICO 02420**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **14/05/2023**

Partida presupuestal: **0401** 21053002

R.F.C. **EAZA-731026-4S5** No. Proveedor: **00035244**  
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	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	060 16866031201	CATERETERES. PARA VENOCULISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO RADIOPACO CON AGUJA. LONGTUD: 46-52 MM CALIBRE: 14 G. ENVASE CON 50 PIEZAS. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACA	13	ENV	390.00	5,070.00
			Tipo Presen: PZA			
			Cant Presen: 50			
2	060 841 0460 1201	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGTUD DE LA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CIRCULO REVERSO CORTANTE (12-13 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS.	125	ENV	212.80	26,600.00
			Tipo Presen: PZA			
			Cant Presen: 12			
3	060 841 0551 1101	SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGTUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (35-37 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS.	49	ENV	287.50	14,087.50
			Tipo Presen: PZA			
			Cant Presen: 12			

Marca: **MATCAT**  
Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**  
Cant Presen: **12**

Administrador del Pedido:  
**ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ**  
DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

**Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**  
IMSS Titular del Cargo de Coordinador de Materia

Comprador  
**ING. ALEJANDRO GARCIA RAMIREZ**  
DEPTO DE ADO Y CONT DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Representante Legal:  
**LIC. NOLBEM PATRICIA RANGEL DIAZ**  
con el Acto de Fideicomiso IV (Anexo a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante  
**ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS 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: No. de Evento: ADJ 1222 072 23  
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Comprasnet: AA 050GYR027 T52 2023  
 Fecha Terminación del pedido: 14/05/2023 No. de Pedido: D3P0304  
 Núm. Dictamen Presup: SIN Elaboración: 04/05/2023 Impresion 04/05/2023

Proveedor: ESCAMILLA ZENTENO AURORA

No Requisición: PAC

Dirección: ZEMPOALTECAS NUM. 22 HDA. DEL ROSARIO MEXICO 02420

Fecha de entrega: 14/05/2023

Partida presupuestal: 0401 21053002

R.F.C. EAZA-731026-4SS No. Proveedor: 00035244

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.

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 060 841 0627 1101 SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM 46 ENV 230.00 10,580.00  
 CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.

Marca: MATSED  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 12

5 060 841 0734 1201 SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM 26 ENV 253.00 6,578.00  
 CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS. ENVASE CON 12 SOBRES.

Marca: MATSED  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: SBR  
 Cant Presen: 12

6 060 841 2623 1301 SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM. 93 ENV 287.50 26,737.50  
 CALIBRE DE LA SUTURA: 0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (35-37 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.

Marca: MATCAT  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 12

Administrador del Pedido  
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ  
 DEPARTAMENTO SUMINISTROS

Dr. Hector Antonio Hernandez  
 IMSS Titular del Cargo de Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento

Comprador  
 ING ALEJANDRO GARCIA VAJARGAS  
 DEPTO DE ADA Y CONT DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador  
 LIC. MOHEMI PATRICK RANGEL DIAZ

Representante legalizado  
 con el Acto de Fideicomiso del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE SAJAS 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: No. de Evento: ADJ 1222 072 23  
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Compras: AA 050GYR027 T52 2023  
 Fecha Terminación del pedido: 14/05/2023 No. de Pedido: D3P0304  
 Núm. Dictamen Presup. S/N Elaboración: 04/05/2023 Impresion 04/05/2023

Proveedor: ESCAMILLA ZENTENO AURORA

No Requisición: PAC

Dirección: ZEMPOALTECAS NUM. 22 HDA. DEL ROSARIO MEXICO 02420

Fecha de entrega: 14/05/2023

Partida presupuestal: 0401 21053002

R.F.C. EAZA-731026-4S5 No. Proveedor: 00035244

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

7 060 841 4470 1201 SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM 15 ENV 300.00 4,500.00  
 CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-27 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.

Marca: MATCAT  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 12

( ciento nueve mil doscientos diecisiete pesos 48/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 94,153.00  
 I. V. A. \$ 15,064.48  
 TOTAL \$ 109,217.48

Administrador del Pedido: ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION	Comprador: LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante Legal: Ing. Marco Antonio Hernandez C/O. Treiler del Comercio en Queretaro	Area Contratante: ACT. DELIA GUADALUPE ISMAEL VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
Compañía: ING. ALEJANDRO GARCIA XAMEGAS DEPTO DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	Comprador: LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante Legal: Ing. Marco Antonio Hernandez C/O. Treiler del Comercio en Queretaro	Area Contratante: ACT. DELIA GUADALUPE ISMAEL 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:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 14/05/2023  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: ADJ 1222 072 23  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compras/eta/A 050GYR027 T52 2023  
 No. de Pedido: D3P0304  
 Elaboración: 04/05/2023 Impresion 04/05/2023

Proveedor: ESCAMILLA ZENTENO AURORA

No Requisición: PAC

Dirección: ZEMPOALTECAS NUM. 22 HDA. DEL ROSARIO MEXICO 02420

Fecha de entrega: 14/05/2023

R.F.C. EAZA-731026-4SS No. Proveedor : 00035244

Partida presupuestal : 0401 21053002

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

CLASULAS 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 DÍA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DÍA INHABIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERÁ AL SIGUIENTE DÍA HABIL, SIN DAR LUGAR A LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, SI EL TÉRMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DÍA INHABIL Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARÁ LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, por lo que cualquier aclaración 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 ACERTADO 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 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 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 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 terapéutico, clave 1810-009-006
- Contrato
- \* Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-007
- \* Registro sanitario vigente/prioriza 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 lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)
- \* No aplica
- \* No aplica
- \* Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
- \* Carta compromiso o carta canje por clave y lote.

Administrador del Pedido

ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ  
 DEPARTAMENTO SUMINISTROS

Comprador

ING. ALEJANDRO CARRERA VAÑEGAS  
 DEPTO DE ADA Y CONT DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICK RANGEL DIAZ

Representante Legal

ESTABLECIDO EN LA PRESENIA Y VALIDACION DEL OIC DEL IMSS  
 con el Acto 2, Función IV (Anexo 6) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SALAS 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: \_\_\_\_\_  
 Número de Sesión: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Fecha Terminación del pedido: **14/05/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 072 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compras/etIAA **050GYYR027 T52 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0304**  
 Elaboración: **04/05/2023** Impresion **04/05/2023**

**Proveedor: ESCAMILLA ZENTENO AURORA**

**Dirección: ZEMPOALTECAS NUM. 22 HDA. DEL ROSARIO MEXICO 02420**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 14/05/2023**

**Partida presupuestal : 0401 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

**R.F.C. EAZA-731026-4S5 No. Proveedor : 00035244**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**  
**Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

**Circ. 11 Loc. 80 Inm. 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 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 estiba 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, 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, se 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 denominan como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5 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 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 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 (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

ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HRP.  
 DEPARTAMENTO SUMINISTROS

Dr. Marco Antonio Hernández Centeno  
 IMSS  
 Titular del Organo de Control

Comprador

ING ALEJANDRO GARCIA MATEGAS  
 DEPTO DE ADA Y CONTAD SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICKA RANGEL DIAZ

Representante Legal

con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SALAS 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: \_\_\_\_\_  
 Número de Sesión: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Fecha Terminación del pedido: **14/05/2023**  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 072 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compraneta: **IAA 050GYR027 T52 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0304**  
 Elaboración: **04/05/2023** Impresion 04/05/2023

<b>Proveedor:</b> ESCAMILLA ZENTENO AURORA	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> ZEMPOALTECAS NUM. 22 HDA. DEL ROSARIO MEXICO 02420	<b>Fecha de entrega:</b> 14/05/2023
<b>R.F.C. EAZA-731026-4SS</b> <b>No. Proveedor :</b> 00035244	<b>Partida presupuestal :</b> 0401 <b>21053002</b>
<b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega:</b> ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.	<b>Circ. 11    Loc. 80    Imn. 01    T.S. 15    E. 0    U. 90    P. 0</b>

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 UMAsES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata 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 inconvención 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 "Período 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 "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

<b>Administrador del Pedido</b> ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HDZ. DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS	<b>Comprador</b> LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	<b>Representante del Proveedor</b> Dr. Honorario Antonio Hernández Rodríguez Médico Titular del Organismo de Control y Vigilancia Instituto Mexicano del Seguro Social	<b>Area Contratante</b> ACT. DELLA GUADALUPE RAMAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
<b>Comprador</b> ING ALEJANDRO GARCIA LANEGAS DEPTO DE ADQ Y COM DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	<b>Comprador</b> LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	<b>Representante del Proveedor</b> Dr. Honorario Antonio Hernández Rodríguez Médico Titular del Organismo de Control y Vigilancia Instituto Mexicano del Seguro Social	<b>Area Contratante</b> ACT. DELLA GUADALUPE RAMAS 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: \_\_\_\_\_  
 Número de Sesión: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Fecha Terminación del pedido: **14/05/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 072 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compras: **AA 050GYR027 T52 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0304**  
 Elaboración: **04/05/2023** Impresión: **04/05/2023**

**Proveedor: ESCAMILLA ZENTENO AURORA**  
**Dirección ZEMPOALTECAS NUM. 22 HDA. DEL ROSARIO MEXICO 02420**  
**R.F.C. EAZA-731026-4S5 No. Proveedor : 00035244**  
**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: PAC**  
**Fecha de entrega: 14/05/2023**  
**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	ANO

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

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido

ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ  
 DEPARTAMENTO SUMINISTROS

**Dr. Marcos Antonio Hernández Cervillo**  
 IMSS  
 Titular del Organo de Control Interno

Comprador  
 ING. ALEJANDRO GARCIA VIANEGAS  
 DEPTO DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador  
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANDEL DIAZ

Representante legal  
 con el Acto de Fracción de Poder a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA  
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS