



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 NECESAR	No. de Evento:	LA050GYSR027T392023
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 26 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. Comprobante:	LA050GYSR027T392023
Fecha Terminación del pedido:	17/05/2023	No. de Pedido:	D3P0384
Núm. Dictamen Presup.	SN	Elaboración:	17/05/2023 Impresion 17/05/2023

Proveedor: **ROJAS JIMENEZ ARMANDO** No Requisición: 11803791020230034

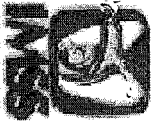
Dirección: **CALLE ANTIGUO CAMINO A PINAHUIZAC NUM. 23 A CASA RANCHO TEJOMULCO XOCHIMILCO 16429** Fecha de entrega: 17/05/2023
 Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. **ROJA-830429-ES4** No. Proveedor: 00130502 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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37909505580000	BATERIAS ALCALINAS DESECHABLES TAMAÑO: AA, DE: 1.5 VOLTS. PRESENTACION: PAQUETE CON 6 PIEZAS. MARCAS COMPATIBLES: DURACELL / ENERGIZER / MAXELL / PANASONIC / STEREN. Marca: SIN MARCA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	150	PQT	65.00	9,750.00
3	37909505660000	BATERIAS ALCALINAS DESECHABLES TAMAÑO: AAA, DE: 1.5 VOLTS. PRESENTACION: PAQUETE CON 6 PIEZAS. MARCAS COMPATIBLES: DURACELL / ENERGIZER / MAXELL / PANASONIC / STEREN. Marca: SIN MARCA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	150	PQT	65.00	9,750.00
2	37909505820000	BATERIAS ALCALINAS DESECHABLES TAMAÑO: CUADRADA, DE: 9 VOLTS. PRESENTACION: PIEZA. MARCAS COMPATIBLES: DURACELL / ENERGIZER / MAXELL / PANASONIC / STEREN. Marca: SIN MARCA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	150	PZA	58.00	8,700.00

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Administrador del Pedido ING. MONICA LETICIA PACHECO RIOS COORDINACION BIOMEDICA	Comprador LIC. NOHEMI PATRICKA RANGEL DIAZ	Representante Dr. Marco Antonio Hernandez Cortés Titular del Organo de Operación Administrativa IMSS	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ESCALAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
Comprador ING ALEJANDRO GARCIA TAMBOGAS DEPTO DE ADQ Y COM DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	Comprador LIC. NOHEMI PATRICKA RANGEL DIAZ	Representante Dr. Marco Antonio Hernandez Cortés Titular del Organo de Operación Administrativa IMSS	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ESCALAS 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 NECESAR
Número de Sesión: NO NECESAR
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004
Fecha Terminación del pedido: 17/05/2023
Núm. Dictamen Presup. SN

No. de Evento: LA0506GYR027T392023
bajo el: Art 26 frac.
No. Compras: LA0506GYR027T392023
No. de Pedido: D3P0384
Elaboración: 17/05/2023 Impresion 17/05/2023

Proveedor: ROJAS JIMENEZ ARMANDO

No Requisición: 11803791020230034

Dirección: CALLE ANTIGUO CAMINO A PINAHUIZAC NUM. 23 A CASA RANCHO TEJOMULCO XOCHIMILCO 16429

Fecha de entrega: 17/05/2023
Partida presupuestal: 1020
Clasificación presupuestal: 21057001

R.F.C. ROJA-830429-ES4 No. Proveedor: 00130502
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

- 1.1 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 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 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 320 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 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 7.1 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 pedidos cuyo importe sea igual o menor a 500 (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 expresarse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - II. Dicho cheque deberá 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 constata el cumplimiento del pedido.
- 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 rechaza 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 OIG 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

Administrador del Pedido

ING. MONICA LETICIA MARCHECO RIOS
COORDINACION BIONMEDICA

Comprador
ING. ALEJANDRO GARCIA RAMIREZ
DEPTO DE ADQ Y COM DE SERVICIOS

Comprador
LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

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

Area Contratante
ACT. DELLA GUADALUPE SISKIAS VERA
JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

Dr. Marco Antonio Hernández Cortino
Truhar del Organo de Operacion Administrativa
Desconcentrada Estatal en Guanajuato



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 NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **17/05/2023**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA050GYR027T392023**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Comprasnet: **LA050GYR027T392023**
No. de Pedido: **D3P0384**
Elaboración: **17/05/2023** Impresion **17/05/2023**

Proveedor: **ROJAS JIMENEZ ARMANDO**

No Requisición: **11803791020230034**

Dirección: **CALLE ANTIGUO CAMINO A PINAHUIZAC NUM. 23 A CASA RANCHO**

TEJOMULCO XOCHIMILCO 16429

Fecha de entrega: **17/05/2023**
Partida presupuestal: **1020** **21057001**

R.F.C. **ROJA-830429-ESA** No. Proveedor: **00130502**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

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

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

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 le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.
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 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 aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no electuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incumplimiento 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 comercial con sello o sobretimpresión 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 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 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.
3.6 Las claves asignadas del Grupo 040 Psicológicos, la entrega será en el Hospital General de Zona con Medicina Familiar N° 21, ubicado en Calle Corral 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, dependiendo de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Administrador del Pedido

ING. MONICA LETICIA PACHECO RIGGS
COORDINACION BIOMEDICA

Comprador

ING. ALEJANDRO GARCIA TANIEGAS
DEPTO DE ADQ. Y COM. DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICA RANGEL DIAZ

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
IMSS Titular del Organo de Operación Administrativa
Desconcentrada Estatal en Guanajuato

Requisición N° 11803791020230034
del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SILVA 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 NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **17/05/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento **LA050GYR027T392023**
 bajo el: **Art 26 frac.**
 No. Comprasnet: **LA050GYR027T392023**
 No. de Pedido: **D3P0384**
 Elaboración: **17/05/2023** Impresion **17/05/2023**

Proveedor: **ROJAS JIMENEZ ARMANDO** No Requisición: **11803791020230034**

Dirección **CALLE ANTIGUO CAMINO A PINAHUIZAC NUM. 23 A CASA RANCHO** Fecha de entrega: **17/05/2023**
TEJOMULCO XOCHIMILCO 16429 Partida presupuestal : **1020** 21057001
 R.F.C. **ROJA-830429-ES4** No. Proveedor : **00130502** 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**

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: **ING. MONICA LETICIA PACHECO RIOS**
 COORDINACION BIOMEDICA

Comprador: **ING ALEJANDRO CARPENA YANEZ GAS**
 DEPTO DE ADQ. Y CONTROL DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador: **LIC. NOHEMI PATRICA RANGEL DIAZ**

Representante: **Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo**
 Titular del Organo de Operación Administrativa
 IMSS Titular del Organo de Operación Administrativa
 Desconcentrada Estatal en Guanajuato.
 Facción I y del Artículo 2º, Facción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante: **ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA**
 JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS