



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-121
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 06/09/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0575
	Elaboración: 27/08/2024 Impresión 27/08/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV	No Requisición: PAC						
Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760	Fecha de entrega: 06/09/2024						
R.F.C. CMS -221216-AT2 No. Proveedor : 00155986	Partida presupuestal : 0401 21053002						
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	Circ. 23	Loc. 80	Inm. 01	T.S. 15	E. 0	U. 90	P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	060 066 09060601	ANTISEPTICOS. GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOL ETILICO DE 60-80% WW; ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE CON 500 ML.	32	ENV	83.00	2,656.00
		Marca: AQUAGEL			Tipo Presen: ML.	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 500	
1	060 841 04861101	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CIRCULO CORTANTE (19-26 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	129	ENV	365.00	47,085.00
		Marca: SUTURA DE MONOFILAMENTO DE NYL			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 12	

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)
MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS
TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAM.

Autorización (N2)
LIC. JOSE ALEJANDRO URIBA DOMINGUEZ

Autorización (N3)
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-121
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 06/09/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0575
	Elaboración: 27/08/2024 Impresion 27/08/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV	No Requisición: PAC						
Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760	Fecha de entrega: 06/09/2024						
R.F.C. CMS -221216-AT2 No. Proveedor : 00155986	Partida presupuestal : 0401 21053002						
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	Clasificación presupuestal :						
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN	Circ. 23	Loc. 80	Inm. 01	T.S. 15	E. 0	U. 90	P. 0
Partida Clave del Artículo	Descripción		Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total	
					SUB. TOTAL	\$ 49,741.00	
					I. V. A.	\$ 7,958.56	
					TOTAL	\$ 57,699.56	

(cincuenta y siete mil seiscientos noventa y nueve pesos 56/100 M.N.)

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)
MTRO. KEVIN CÁZARES BARCEMAS
TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N2)
LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ

Autorización (N3)
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-121
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/09/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0575
	Elaboración: 27/08/2024 Impresion 27/08/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV	No Requisición: PAC						
Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760	Fecha de entrega: 06/09/2024						
R.F.C. CMS -221216-AT2 No. Proveedor : 00155986	Partida presupuestal : 0401 21053002						
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	Circ. 23	Loc. 80	Inm. 01	T.S. 15	E. 0	U. 90	P. 0
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN							

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO.

1.1 Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.

1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.

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 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y arriero, invariably correrán por cuenta del proveedor.

1.6 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.

1.7 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.

1.8 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 (LAASS).

1.9 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% 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 de 10 días naturales, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 último párrafo de la LAASSP. NO APlica.

1.10 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.

1.11 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, 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 el cheque deberá ser 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 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.

1.12 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.

1.13 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.

2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN.

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, obligándose 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 efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, 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, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS:

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)
MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ
TIT. COORDINACIÓN DE ABAST. Y EQUIPAM. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N2)
LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ
TIT. COORDINACIÓN DE ABAST. Y EQUIPAM. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-121
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/09/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0575
	Elaboración: 27/08/2024 Impresion 27/08/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760

Fecha de entrega: 06/09/2024

R.F.C. CMS -221216-AT2 No. Proveedor : 00155986

Partida presupuestal : 0401 21053002

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN

Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

3.1 El proveedor, deberá entregar los bienes solicitados a más tardar 10 (diez) días naturales a partir de la fecha de elaboración del pedido.

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisito la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento Adquirente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control de Erogaciones.

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)
MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAM. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N2)
MIG. JOSÉ ALEJANDRO LURINA DOMINGUEZ

Autorización (N3)
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento 050GYR075-T-121
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V. art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/09/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0575
	Elaboración: 27/08/2024 Impresion 27/08/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV

Dirección calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760

R.F.C. CMS -221216-AT2 No. Proveedor : 00155986

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN

Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 06/09/2024

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

Michelle Alexis Santos Pardo.

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)			
55 49 09 44 02	FECHA	DIA	MES
	27	08	AÑO

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

Instrumento: 7276 Vol. 94 16-DIC-2022

OBSERVACIONES

ADMINISTRADOR DE PEDIDO

C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE

MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)

MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
TIT. COORDINACION DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)

LIC. JOSE ALEJANDRO URIBINA DOMÍNGUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO

Autorización (N3)

MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO