



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OÖAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICIÓN BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Proveedor: PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE SAN ESTEBAN NUM. 107 SANTO TOMAS AZCAPOTZALCO 02020

R.F.C. PPRO-820519-TM6

No. Proveedor: 00035395

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

1 010000 5084000 TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CAPSULAS.

Marca: LIMUSTIN

Procedencia: MEXICO

| Partida | Clasificación presupuestal | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|----------------------------|----------|--------|--------|---------------|
| | | 9533 | ENV | 850.00 | 8,103,050.00 |

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 12/08/2024

Partida presupuestal: 0320 21053001

Clasificación presupuestal:

Cant Presen: 50

Tipo Present: CAP

| SUB. TOTAL | \$ 8,103,050.00 |
|--------------|------------------------|
| I. V. A. | \$ 0.00 |
| TOTAL | \$ 8,103,050.00 |

(ocho millones ciento tres mil cincuenta pesos 00/100 M.N.)

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ADMINISTRADOR DE PEDIDO C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO | Autorización (N1) | Autorización (N2) | Autorización (N3) |
| ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM AREA CONTRATANTE MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ | MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS | LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ | MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ TIT. COORDINACION DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS TITULAR DEL OÖAD DEL EDO QUERETARO |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICIÓN BIENES Y CONTRATACIÓN SERVICIOS

Proveedor: PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE SAN ESTEBAN NUM. 107 SANTO TOMAS AZCAPOTZALCO 022020

R.F.C. PRO-8220519-TM6

No. Proveedor: 00035395

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

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

CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO

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

1.2. El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a suministrarlo en el plazo establecido, 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, 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 facturas, correcciones y/o alteraciones.

1.5. Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, inevitablemente 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 declaró, 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).

1.9. 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 establecida 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 términos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.

1.11. La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos conditios cuyo importe sea igual o menor a \$60 (sesenta) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

1.12. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.

III. Dicho el cheque deberá ser respuestado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las delegaciones o UMAES del destino de los bienes.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercero día hábil posterior a la petición en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes

pedido.

1.13. 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.

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, 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 reunan las especificaciones requeridas.

2.3. Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios oculares que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.

2.4. Acepta el proveedor que, en su caso, se le pague compensación de los adeudos que surgen con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalines Constitutivas o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS

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

AREA CONTRATANTE

MTR. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)
MTR. KEVIN CAZARES BARCENAS

LIC. JOSE ALEJANDRO URIBINA DOMINGUEZ

TIT. COORDINACION DE ABAST. MEZQUITIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ

TITULAR DEL OQAD DEL EDO QUERETARO

| | |
|------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Número Acuerdo: | No. de Evento: 050GYR075-T-112 |
| Número de Sesión: | bajo el: Fracc V art. 41 |
| Fecha de Acuerdo: | No. Compranet |
| Fecha Terminación del pedido: 12/08/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-112-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: SIN | No. de Pedido: D4P0472 |
| | Elaboración: 02/08/2024 Impresion02/08/2024 |

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 12/08/2024
Partida presupuestal: 0320 21053001
Clasificación presupuestal:

T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| ADMINISTRADOR DE PEDIDO C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM | AREA CONTRATANTE MTR. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ | Autorización (N1) MTR. KEVIN CAZARES BARCENAS | Autorización (N2) LIC. JOSE ALEJANDRO URIBINA DOMINGUEZ | Autorización (N3) MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|



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

| | | |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Proveedor: PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | Número Acuerdo: | No. de Evento: 050GYR075-T-112 |
| Dirección: CALLE SAN ESTEBAN NUM. 107 SANTO TOMAS AZCAPOTZALCO 02020 | Número de Sesión: | bajo el: Fracc V art. 41 |
| R.F.C. PRO -820519-TM6 | Fecha de Acuerdo: | No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR075-T-112-2024 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Fecha Terminación del pedido: 12/08/2024 | No. de Pedido: D4P0472 |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Núm. Dictamen Presup.S/N | Elaboración: 02/08/2024 Impresion02/08/2024 |
| | No Requisición: PAC | |
| | Fecha de entrega: 12/08/2024 | |
| | Partida presupuestal: 0320 | |
| | Clasificación presupuestal: 21053001 | |
| | 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 de cobro ante la División de Control 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.
- 3.4 El incumplimiento en los plazos de entrega siendo estos: 10 días naturales 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 comprendido.
- 3.5 Si el proveedor no efectuara la entrega, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses. En el caso de que el PROVEEDOR libere al Instituto del compromiso incumplido, para que acuerde a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga al respecto.
- 3.6 Solo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido con autorización previa y por escrito de esta área.
- 4.1 El pago se efectuará dentro de los 20 días posteriores a la entrega de la documentación comprobatoria conteniendo todos los requisitos fiscales, los cuales deberán presentarse en el Departamento de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones, calle Fernando de Loya No. 101, Despacho 7 y 8 Edificio San Angel, Fracc. San Angel.
- 4.2 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. El proveedor en caso de que el proveedor presentara su factura con errores o deficiencias el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 62 del reglamento.
- 4.3 El proveedor deberá entregar al Instituto, junto con la factura de cobro respectiva, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social", vigente y positiva, siempre y cuando el monto del pedido rebasa los \$300,000.00

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ADMINISTRADOR DE PEDIDO C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO | AREA CONTRATANTE MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ | Autorización (N1) MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS | Autorización (N2) LIC. JOSE ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ | Autorización (N3) MTSA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO |
| ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM | | | | |



**INSTITUTO MÉXICO DEL SEGURO SOCIAL
OOD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO ADQUISICIÓN BIENES Y CONTRATACIÓN SERVICIOS**

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| OADEF EN EL ESTADO DE QUERÉTARO JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEPARTAMENTO ADQUISICIÓN BIENES Y CONTRATACIÓN SERVICIOS | |  | |
| Proveedor: PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | | Número Acuerdo: | No. de Evento 050GYR075-T-112 |
| Dirección CALLE SAN ESTEBAN NUM. 107 SANTO TOMAS AZCAPOTZALCO 02020 | | Número de Sesión: | bajo el: Fracc V art. 41 |
| R.F.C. PRO-8220519-TM6 No. Proveedor : 00035395 | | Fecha de Acuerdo: | No. Compranet AA-50-GYR-050GYR075-T-112-2024 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | | Fecha Terminación del pedido: 12/08/2024 | Núm. Dictamen Presup: S/N |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITIL NO. 6, COL. SAN CIRC. Circ. 23 Loc. 80 IJM. 01 T.S. 15 F. 0 U. 00 Z. | | No Requisición: PAC | Elaboración: 02/08/2024 Impresión 02/08/2024 |
| | | Fecha de entrega: 12/08/2024 | |
| | | Partida presupuestal: 0320 | |
| | | Clasificación presupuestal: 21053001 | |

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 PÚBLICO.

LUIS MANUEL MARURI GUARNEROS
CARGO
REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA DE CONFORMIDAD

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

| TELÉFONO(S) | | | |
|-------------|-----|-----|------|
| 5554086120 | | | |
| FECHA | DIA | MES | AÑO |
| | 02 | 08 | 2024 |

PROTOCOLO NOTARIAL 41,432 DE HECHA 15 DE MARZO DE 2017 NOTARIO PASCUAL ALBERTO OROZCO GARIBAY NÚMERO 193 DE LA CIUDAD DE MÉXICO

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

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ADMINISTRADOR DE PEPETO C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO C. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM | | |
| AREA CONTRATANTE | | |
| MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ. | | |
| Autorización (N1) | | |
| MTRO. KEVIN CAZARES BARCENAS | | |
| TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIP. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | |
| Autorización (N2) | | |
| LIC. JOSE ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ | | |
| TITULAR DEL ODAO DEL EDO QUERETARO | | |
| Autorización (N3) | | |
| MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ | | |
| TITULAR DEL ODAO DEL EDO QUERETARO | | |