



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

PEDIDO

PROVEEDOR
ALVARO OBREGON FOSADO

78216
AFILIACIÓN

P.P.A.P.F. REG. FED. CON. OEFA-790913-EUA

UNIDAD SOLICITANTE
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 49

LUGAR DE ENTREGA
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

DESTINO FINAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 49

SECTOR: SALUD
SUBSECTOR: I.M.S.S.
CLAVE: 00641

CONDICIONES DE ENTREGA
ART. 54 F. V

FECHA LIMITE DE ENTREGA
17/09/2025

COTIZACIÓN NUM. DIA MES AÑO CONCURSO NUM. DIA MES AÑO
N-148 8 9 2025

CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL											
NUM.	PROVEEDOR	CIRC.	LOC.	INM.	T.S.	E.	U.	P.	PART.	PRES.	
00146650											
P.P.	51291003										
U.I.	252402										
C.C.	59000										

LOS PRECIOS CONSIGNADOS EN ESTE PEDIDO NO DEBERAN SOBREPASAR LOS PRECIOS MAXIMOS REGISTRADOS POR LA SECRETARIA DE COMERCIO. LA CUAL DE ACUERDO CON SUS FACULTADES REVISARA SU CUMPLIMIENTO.

FAVOR DE CIRTAR ESTE NUMERO EN
TODA SU CORRESPONDENCIA
DOCUMENTOS Y EMPAQUES

NUMERO		
AÑO	SECUENCIA	CMPDOR.
2025	004	S.L.P.

FECHA	DIA	MES	AÑO	HOJA	DE
	8	9	25	1	1

REQUISICION NUMERO:
REQ. 030/511 Y S/C/2025

RELACION DE ENVIO A SECOM	NUM.	DIA	MES	AÑO

CONDICIONES DE PAGO A PARTIR DE LA RECEPCION DE DOCUMENTOS.
NO REQUIERE FIANZA

D5M0472

PARTIDA	CLAVE	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO NETO MON. NAL	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
7	511.790.0174.00.01	PINTARRRON BLANCO DE 2,40 X 90 ARGOS.	1	PIEZA	\$ 4,571.43	\$ 4,571.43
8	511.814.0127.00.01	SILLA FIJA ACOJINADA APILABLE. DE 41 X 49 X 81 CM ES-TRUCTURA Y REFUERZO DE TUBO CUADRADO DE ACERO. ACABADO -CROMADO ASIENTO Y RESPALDO-ACAJINADOS Y TAPIZADOS CON VINILO. COLOR NEGRO	2	PIEZA	\$ 782.86	\$ 1,565.72
10	511.814.0531.00.01	SILLA MOD. BLANES FABRICADA EN ESTRUCTURA TUBULAR DE ALUMINIO CAL. 18 ACABADO PULIDO CON ASIENTO Y RESPALDO DEL MISMO MATERIAL.	15	PIEZA	\$ 3,037.14	\$ 45,557.10
NOTA: SE EMITE EL PEDIDO EN ATENCIÓN A OFICIO No.259001152100/CAB/0519/2025					SUBTOTAL	\$ 51,694.25
FECHA ENTREGA: 17 de septiembre de 2025 ELABORA: C.P. ROSALÍO MARTÍNEZ NOYOLA					IVA:	\$ 8,271.08
					TOTAL:	\$ 59,965.33

VALIDADO CON CONDICIÓN

NOMBRE: *Victor Manuel Portillo Delgado*

MATRICULA: *99256197*

IMPORTE *56,579.79*

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
DR. VICTOR MANUEL PORTILLO DELGADO
DIRECTOR DE LA UMF No. 49

ÁREA CONTRATANTE
MTRA MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

ÁREA CONTRATANTE
LIC. CRISTINA LIZZETH OUELLAR ÁNGELES
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN (N-2)
ING. EDSON DANIEL ROMÁN HERNÁNDEZ
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

AUTORIZACIÓN (N-1)
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSÍ

ELIMINADO (Información Testada, Dirección) Fundamento Legal: Artículo 115 párrafos primero y cuarto de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP). MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable

OBSERVACIONES

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO

- 1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por esta escrito ante esta área en un plazo máximo de 1 (un) día hábil despues de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO en todas y cada una de sus partes.
 - 1.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, cuando la entrega del producto arribe posterior a la fecha de vigencia, liberando al Instituto de todo compromiso; o proveedor acepta este supuesto al momento de firmar el presente pedido.
 - 1.3 Este pedido no es válido al presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.4 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, Invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.5 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.
 - 1.6 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.
 - 1.7 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. Solo en caso de que la fecha de entrega de los artículos sea mayor a 10 días, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Cuando el importe sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el DF, se entregará cheque certificado.
 - 1.8 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la garantía de cumplimiento otorgada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contratados en este pedido.
- Una vez transcurrido el plazo señalado y en ese supuesto se hará del conocimiento del Órgano de Control Interno del Instituto dependiente de la Secretaría de la Función Pública, para que conforme a sus facultades determine las sanciones procedentes por el incumplimiento total o parcial en que incurra el Proveedor.

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, así como cumplir las normas de calidad aplicables.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá 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.

2.5 El proveedor se obliga a canjear los bienes en mal estado o con defectos dentro de los 3 días naturales siguientes a la notificación del mal estado de los bienes.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

- 3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida.
- 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requerir la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos 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 Sólo 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.- DE LA FACTURACIÓN:

- 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de regulación y partida presupuestal.
- 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en el que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera; y su pago se efectuará 20 días posteriores a la entrega de la Factura correspondiente. Es responsabilidad del proveedor recoger los pedidos asignados, presentando copia de acuse de recibo de los productos entregados en el almacén a fin de constatar que estos se realizaron dentro del plazo y condiciones establecidas de vencimiento de los mismos.

5.- DE LAS SANCIONES:

- 5.1 Pena Convencional.- Las partes convienen en fijar como pena convencional, la aplicación a partir de la fecha de vencimiento de entrega de los artículos pactada en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la Adjudicación, el equivalente al 2.5% diario sobre el valor total del o los renglones incumplidos, por cada día natural de atraso. Teniendo como pena máxima el 10% sin incluir el IVA.

6.- DEL PLAZO DE ENTREGA:

- 6.1 El proveedor se obliga a entregar los bienes requeridos por el Instituto dentro del plazo establecido en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la adjudicación.

7.- PROP. INDUSTRIAL Y DERECHOS DE AUTORIA:

- 7.1 El proveedor asume la responsabilidad total para el caso en que al suministrar los bienes al Instituto, infrinjan patentes, marcas o viola registros a derechos de autor, de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal de Derechos y de la Propiedad Industrial, liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social de cualquier responsabilidad.

AUTORIZACION POR LA SECRETARIA DE SALUD Y ASISTENCIA	NUMERO	DIA	MES	AÑO
AUTORIZACION PARA VERSION				
AUTORIZACION PARA FINANCIAMIENTO EXTERNO				
AUTORIZACION SECRETARIA DE AGUAS				
ADQUISICION EN PAIS DE BIENES DEL EXTRANJERO				
ORDEN DE PAGO NUMERO				

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY SOBRE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y ALMACENES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
ALVARO OBREGON FOSADO

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD	TELEFONO(S)			
	FECHA	DIA	MES	AÑO

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

(Handwritten signature and initials)