



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14  
 CENTRO MEDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 31/08/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR039-T89  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet:  
 AA-50-GYR-050GYR039-T-89-2024  
 No. de Pedido: D4P0170  
 Elaboración: 21/08/2024 Impresion 21/08/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: PAC

Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTL NUM. 5508 T. BOSQUES 1 P.B. BOSQUES DE**

Fecha de entrega: 31/08/2024

Partida presupuestal : 0413 21053002

R.F.C. **CAR -050418-677** No. Proveedor : 00129134

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Circ. 31 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	060 066 092220501	ANTISEPTICOS. SOLUCION QUE CONTIENE YODOFORO O YODOPOVACRILEX (0.7% DE YODO LIBRE) ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74% Y UN POLIMERO QUE FORMA SOBRE LA PIEL UNA PELICULA. CONTIENE: DOS HISOPOS UN APLICADOR PLASTICO Y UNA AMPOLLETA O TUBO CON 26 ML DE SOLUCION E	134	EST	108.19	14,497.46
---	-------------------	---	-----	-----	--------	-----------

Marca: DURAPRED  
 Procedencia: EUA

Tipo Presen: EST  
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 14,497.46  
 I. V. A. \$ 2,319.59  
 TOTAL \$ 16,817.05

( dieciseis mil ochocientos diecisiete pesos 05/100 M.N.)

Área Contratante MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14  
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 31/08/2024  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: AA050GYR039-T89  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR039-T-89-2024  
 No. de Pedido: D4P0170  
 Elaboración: 21/08/2024 Impresión 21/08/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: BLVD. ATLIXCAYOTL NUM. 5508 T. BOSQUES 1 P.B. BOSQUES DE

Fecha de entrega: 31/08/2024

ANGELOPOLIS PUEBLA 72453

Partida presupuestal : 0413 21053002

R.F.C. CAR -050418-677 No. Proveedor : 00129134

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)

Circ. 31 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.

CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PEDIDOS

- 1 - DEL PEDIDO
- 1.1 Este pedido fue adjudicado al proveedor mediante procedimiento de Adjudicación Directa señalado en el pedido, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente pedido, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometedos, de conformidad con el dictamen de disponibilidad presupuestal que obra en el expediente de contratación.
- 1.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo conforme lo indicado en el Oficio de Invitación, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo deberá efectuarse por escrito antes del Departamento de Abastecimiento de la UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido. Transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.4 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.
- 1.5 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir la verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derecho de Autor ni a la Ley de Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación, así mismo se obliga a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar al Instituto y/o a terceros.
- 1.6 El proveedor declara bajo protesta de decir la 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 Sector Público (LAASSP).
- 1.7 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.
- En caso de aplicar, para efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, así como del Acuerdo ACDO SA1 HCT 101214/281 P DIR, al Acuerdo ACDO SA1 HCT 250315/62 P DJ y al Acuerdo ACDO AS1 HCT 260220/064 P DIR, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015, el 3 de abril de 2015 y el 30 de marzo de 2020, respectivamente, el proveedor hace En caso de aplicar, para efectos del 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 28 de junio de 2017, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por INFONAVIT, en la que se manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones de Aportaciones Patronales y entero de descuentos.
- 1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.9 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor con excepción del valor agregado.
- 1.10 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias del sector público federal ejerzan las funciones que las conceden la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Sector y su Reglamento.
- 1.11 En caso de aplicar, el proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por el 10 % del monto total del pedido sin incluir el IVA, como garantía estableciendo en el artículo 48 de la LAASSP y numeral 4.30 de las políticas Bases y Llamamiento en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Prestación de Servicio (PBL) del IMSS.
- 1.12 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza deberá, expedirse favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 1.13 La garantía de cumplimiento que entrega el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 días de UMA vigente en la ciudad de México, podrán 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 resguardado, a título de garantía en el área de Adquisiciones de la UMAE  
 III. El cheque será devuelto a más tardar al segundo día hábil posterior a que el Instituto constatare el cumplimiento de pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

Ateq. Coñitante MTR. VICINIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14  
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **No. de Evento: AA050GYR039-T89**  
 Número de Sesión: **bajo el: Art 42**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet**  
 Fecha Terminación del pedido: **31/08/2024**  
 Núm. Dictamen Presup. S/N **AA-50-GYR-050GYR039-T-89-2024**  
**No. de Pedido: D4P0170**  
**Elaboración: 21/08/2024 Impresión 21/08/2024**

**Proveedor: COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.** **No Requisición: PAC**

**Dirección: BLVD. ATLIXCAYOTL NUM. 5508 T. BOSQUES 1 P.B. BOSQUES DE ANGELOPOLIS PUEBLA 72453** **Fecha de entrega: 31/08/2024**

**R.F.C. CAR -050418-677 No. Proveedor : 00129134** **Partida presupuestal : 0413** **21053002**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)** **Clasificación presupuestal :**

**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.** **Circ. 31 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:**

- 2.1 El proveedor debe 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 Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) derivada de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de la fecha que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando que ellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual sería de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto del artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realiza el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presentan los bienes y materiales entregados.
- 2.4 Acepta el proveedor que en su caso se haga compensación de los adeudos que tuviera 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 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 entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada en la UMAE de destino en donde se elabore el pedido, la sellarán de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar de forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro del Departamento Finanzas de la UMAE.
- 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad de terminada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas en el oficio de invitación. El incumplimiento de 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 50 % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido de conformidad con el art. 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o sobreenvasado con la clave del sector salud 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 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 meses siempre y cuando entere en cada carta compromiso en el cual se obligan 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 por el Instituto aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

**4.- DE LA FACTURACIÓN Y PAGO:**

- 4.1 El Instituto se obliga a pagar al proveedor, la cantidad señalada en el Pedido en pesos mexicanos, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos:
- 1.- Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indique la entrega de los bienes, número de proveedor, número del contrato, en su caso, el documento que ampare la entrega de los bienes, (orden de reposición, remisión, número(s) de alta(s), número de fianza en su caso y denominación social de la suministradora respectiva, así como la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", vigente y positiva, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas ubicado en avenida Cuauhtémoc s/núm., entre Ruz y Guzmán y cerro de la padilla, de la colonia Formando hogar, código postal 911897, Veracruz, Veracruz.

**5.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN:**

5.1 En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, el proveedor o el Instituto podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en el Instituto solicitud de conciliación por

<p>Área Contratante  <b>MTRD. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN</b>  <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO</b></p>	<p>Autorización (N1)  <b>ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ</b>  <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b></p>	<p>Autorización (IMP)  <b>DR. MARTHA DE LA PAZ ROMAN</b>  <b>DIRECTORA MEDICA</b></p>	<p>Representante Legal  <b>DR. VICTOR BERNAL DOLORES</b>  <b>DIRECTOR DE UMAE</b></p>
--	---	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14  
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 31/08/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR039-T89  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR039-T-89-2024  
 No. de Pedido: D4P0170  
 Elaboración: 21/08/2024 Impresión 21/08/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: PAC

Dirección: **BLVD. ATLIXCAYOTL NUM. 5508 T. BOSQUES 1 P.B. BOSQUES DE**

Fecha de entrega: 31/08/2024

**ANGELOPOLIS PUEBLA 72453**

Partida presupuestal : 0413 21053002

R.F.C. **CAR-050418-677** No. Proveedor : 00129134

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Circ. 31 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

desavenencias, derivadas del presente pedido, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento así como la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

6.- De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia, entre el contenido de lo indicado en el Oficio de Invitación y el presente Pedido, prevalecerá lo establecido en el Oficio de Invitación.

Área Contratante	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Representante Legal
MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	DR. VÍCTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14  
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 31/08/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA050GYR039-T89  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR039-T-89-2024  
 No. de Pedido: D4P0170  
 Elaboración: 21/08/2024 Impresión 21/08/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.

Dirección BLVD. ATLIXCAYOTL NUM. 5508 T. BOSQUES 1 P.B. BOSQUES DE ANGELOPOLIS PUEBLA 72453

R.F.C. CAR -050418-677 No. Proveedor: 00129134

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)

Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.

Circ. 31 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 31/08/2024

Partida presupuestal: 0413 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Ernesto Soto Fernandez

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

2292640563

FECHA	DIA	MES	AÑO
	31	08	24

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

84096

Área Contratante

MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)

ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRÁ. MARITZA DE LA PAZ ROMAN  
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DR. VICTOR BERNAL DOLORES  
 DIRECTOR DE UMAE