



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL. REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERV.S.

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **25/04/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **02/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000029511-2025**

No. de Evento: **2025-50GYR00000333**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. Compranet:
2025-50-GYR-00000333
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **25/04/2025** Impresion 25/04/2025

Proveedor: **FORMAS EFICIENTES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **32803120623251018**

Dirección: **AV. LOS ANGELES NUM. 303 INT. 1 B SAN MARTIN XOCHINAHUAC
 AZCAPOTZALCO 02120 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **02/05/2025**

Partida presupuestal : **0623 21053039**

R.F.C. **FEF -041115-HF6** No. Proveedor : **00147473**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR**
 Lugar de entrega: **AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL.**

Clasificación presupuestal :

Circ. **32** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|------------------------------------|----------|--------|--------|---------------|
| 1 | 312.595.002.601.01 | MARCATEXTOS COLORES FLUORESCENTES. | 800 | PZA | 3.59 | 2,872.00 |

Marca: **PELIKAN**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

SUBTOTAL \$ 2,872.00
I. V. A. \$ 459.52
TOTAL \$ 3,331.52

(tres mil trescientos treinta y un pesos 52/100 M.N.)

Area Contratante
 ADMINISTRADOR DEL PEDIDO
 ING. KENIA MERARI CANDELARIA RODRIGUEZ
 DEPTO. DE SUMINISTRO Y CTRL DEL ABASTO.

Area Contratante
 LIC. BEATRIZ SANCHEZ RODRIGUEZ
 ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BNES. Y SERV.S.

Area Contratante
 L.A.E. LORENZA BONILLA CERVANTES
 ENC. DE JEFATURA DE SERV.S. ADMVOS.

Representante Legal
 DR. JORGE MARTINEZ TORRES
 TOCAD REGIONAL VERACRUZ SUR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL. REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERVS.

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **25/04/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **02/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000029511-2025**

No. de Evento: **2025-50GYR00000333**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. de Evento:
2025-50-GYR-00000333
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **25/04/2025** Impresion 25/04/2025

Proveedor: FORMAS EFICIENTES, S.A. DE C.V.

No Requisición: 32803120623251018

**Dirección: AV. LOS ANGELES NUM. 303 INT. 1 B SAN MARTIN XOCHINAHUAC
 AZCAPOTZALCO 02120 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: 02/05/2025

R.F.C. FEF -041115-HF6 No. Proveedor: 00147473

Partida presupuestal: 0623 21053039

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL.

Circ. 32 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

**CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN
 Y TRAMITE DE PEDIDOS**

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 Este pedido se basa en el contrato de compra correspondiente a TIENDA DIGITAL, a través del CONTRATO MARCO, con fundamento en el artículo 17 y 41 FRACCION XX de la LAASSP.
 - 1.2 El Instituto, en caso de requerirlo podrá solicitar un 20%(veinte por ciento) adicional a este pedido, al mismo precio unitario y bajo las mismas condiciones de entrega, en base al Artículo 41 FRACCION XX de la L.A.A.S.S.P.
 - 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 el presente pedido.
 - 1.4 De conformidad con lo establecido en el artículo 54 bis, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "EL INSTITUTO" podrá dar por terminado anticipadamente el presente pedido sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes objeto del presente pedido, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a "EL INSTITUTO" o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.
 - 1.5 Este pedido no es valido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.6 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.
 - 1.7 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.
 - 1.8 Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, "EL PROVEEDOR", en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en "EL INSTITUTO" deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera, relativa al presente pedido.
 - 1.9 La pena convencional se calculará, por cada día de atraso por la falta de entrega del bien de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido. En cualquier caso, dicha pena no podrá exceder del 20% del monto de los bienes entregados fuera del plazo de entrega oportuna.
 - 1.10 El Proveedor se hará acreedor a la aplicación de deductiva equivalente al 1% (uno por ciento) por día transcurrido hasta acumular como máximo el porcentaje de la garantía de cumplimiento (10%) con IVA. Considerando el precio de compra de los bienes entregados de manera parcial, deficiente, o bien, que no fueron entregados.
 - 1.11 "EL PROVEEDOR" manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 2.- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:**
- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición sin costo alguno para el Instituto al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
 - 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.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:**
- 3.1 La entrega de los bienes se realizara en el Almacén de la Delegación Veracruz Sur, Av. Veracruz esq. Norte 22 No. 56, colonia santa Catarina, C.P. 94730, Rio Blanco, Ver., DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL REQUERIMIENTO PUBLIADO EN LA PLATAFORMA DE COMPRANET

Area Contratante
 ADMINISTRADOR DEL PEDIDO
 ING. KENIA MEBARRI CANDELARIA RODRIGUEZ
 DEPTO. DE SUMINISTRO Y CTRL DEL ABASTO

Area Contratante
 LIC. BEATRIZ SANCHEZ RODRIGUEZ
 ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BNES. Y SERVS.

Area Contratante
 L.A.E. LUCENZA BONILLA CERVANTES
 ENC. DE JEFATURA DE SERVS. ADMVOS.

Representante Legal
 DR. JORGE MARTINEZ TORRES
 TOAAD REGIONAL VERACRUZ SUR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL. REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERVS.

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **25/04/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **02/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000029511-2025**

No. de Evento: **2025-50GYR00000333**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. Compranet
2025-50-GYR-00000333
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **25/04/2025** Impresion 25/04/2025

| | |
|--|---|
| Proveedor: FORMAS EFICIENTES, S.A. DE C.V. | No Requisición: 32803120623251018 |
| Dirección: AV. LOS ANGELES NUM. 303 INT. 1 B SAN MARTIN XOCHINAHUAC AZCAPOTZALCO 02120 CIUDAD DE MEXICO | Fecha de entrega: 02/05/2025 |
| R.F.C. FEF -041115-HF6 No. Proveedor : 00147473 | Partida presupuestal : 0623 21053039 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL. Circ. 32 Loc. 80 | Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

- 3.2 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 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 5% por cada día de atraso, sobre el valor de lo incumplido sin rebasar el valor del 20% del monto total del pedido.
- 3.3 La reposición de los bienes será solicitada por el área de recepción de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, obligándose al proveedor a efectuarlo en el plazo indicado en la reposición del pedido.
- PARA EL CASO DE BIENES TERAPÉUTICOS:
- 3.4 Con la entrega de los bienes, deberá entregar el certificado analítico por cada uno de los lotes que entregue, Carta compromiso de canje por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de "Carta Compromiso de Canje" si la caducidad es inferior a 18 meses.
- 3.5 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta autoadherible que especifique la clave del producto, la leyenda "Propiedad del IMSS, Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor.
- PAR EL CASO DE BIENES NO TERAPÉUTICOS:
- 3.6 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta auto-adherible que especifique la clave del producto, la leyenda "Propiedad del IMSS, Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor.
- 3.7 Con la entrega de los bienes, deberá entregar Carta compromiso de canje por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de "Carta Compromiso de Canje" si la caducidad es inferior a 12 meses.
- PARA TODOS LO BIENES:
- 3.7 La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén de entrega así como su acomodo en el área en la que se le indique dentro del almacén, serán a cargo y responsabilidad del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por El instituto.
- 3.8 El proveedor deberá entregar los bienes con el pedido en el que se describan los bienes a entregar y asimismo se obliga a adherir a cada uno de los empaques colectivos una etiqueta que identifique los siguientes datos:
Razón Social. No. De contrato. Clave completa Descripción del bien. Presentación del bien Lote y caducidad (en caso de aplicar) así como las establecidas en el apartado PLAZO LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA de las bases del procedimiento
- 3.9 Todos los productos deberán ser entregados perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarde del polvo y humedad, garantizando que los bienes se encuentren en condiciones óptimas, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad.
- 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.
- 4.2 Para efectos de pago, el plazo indicado por la solicitud de cotización o convocatoria, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones.
- 4.3 Afectación contable: Techo Financiero Delegacional.
- 4.4 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 la solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud de cotización.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Area Contratante | | | |
| ADMINISTRADOR DEL PEDIDO ING. KENIA MERARI CANDELARIA RODRIGUEZ DEPTO. DE SUMINISTRO Y CTRL DEL ABASTO. | Area Contratante LIC. BEATRIZ SÁNCHEZ RODRÍGUEZ ENC. DEPTO. DE ADO. DE BNES. Y SERVS. | Area Contratante L.A.E. LUCRANZA BONILLA CERVANTES ENC. DE JEFATURA DE SERVS. ADMVOS. | Representante Legal DR. JORGE MARTINEZ TORRES TOOAD REGIONAL VERACRUZ SUR |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DEL. REGIONAL VERACRUZ SUR
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTEC. Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICION DE B. Y CONT. DE SERV.

| | |
|---|---|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 2025-50GYR00000333 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. XX |
| Fecha de Acuerdo: 25/04/2025 | No. Compranet |
| Fecha Terminación del pedido: 02/05/2025 | 2025-50-GYR-00000333 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000029511-2025 | No. de Pedido: D5P0009 |
| | Elaboración: 25/04/2025 Impresion 25/04/2025 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: FORMAS EFICIENTES, S.A. DE C.V. | No Requisición: 32803120623251018 |
| Dirección: AV. LOS ANGELES NUM. 303 INT. 1 B SAN MARTIN XOCHINAHUAC AZCAPOTZALCO 02120 CIUDAD DE MEXICO | Fecha de entrega: 02/05/2025 |
| R.F.C. FEF -041115-HF6 No. Proveedor : 00147473 | Partida presupuestal : 0623 21053039 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AV. VERACRUZ NO 56 ESQ. NORTE 22, COL. Circ. 32 Loc. 80 | Inm. 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 | MES | DIA | AÑO |

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

OBSERVACIONES

| | | | |
|---|--|---|--|
| Area Contratante | Area Contratante | Area Contratante | Representante Legal |
| ADMINISTRADOR DEL PEDIDO ING. KENIA MERARI CANDELARIA RODRIGUEZ DEPTO. DE SUMINISTRO Y CTRLE DEL ABASTO | LIC. BEATRIZ SÁNCHEZ RODRÍGUEZ ENC. DEPTO. DE ADO. DE BNES. Y SERV. | L.A.E. LORENZA BONILLA CERVANTES ENC. DE JEFATURA DE SERV. ADMVOS. | DR. JORGE MARTINEZ TORRES TOCAD REGIONAL VERACRUZ SUR |