



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI  
 JEFEATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **2004/01/01**  
 Fecha Terminación del pedido: **2012/11/13**

No. de Evento: **ADJ DIR N122**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. de Pedido: **D290541**  
 Elaboración: **2012/09/13 Impresion 2012/09/13**

Proveedor: **PAPELERIA FOYO S. DE R.L. DE C.V.**  
 Dirección: **AV. JOSE DE GALVEZ 901-B Y 903-A ABASTOS SAN LUIS POTOSI 78394**  
 R.F.C. **PFO-920811-3G5** No. Proveedor: **00032414**  
 Unidad solicitante: **Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento**  
 Lugar de entrega: **AV. CONVENTOS No.107y 111**  
 Circ. **25** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

No Requisición: **25013770618120337**

Fecha de entrega: **2012/11/13**

Partida presupuestal: **0618**

Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	377 501 10040001	PAPEL CHINA. PAPEL FINO DELGADO, DIFERENTES COLORES AL SOLICITAR ESPECIFICAR COLOR (ES). DIMENSIONES LARGO: 75.0 +/- 1.0 CM, ANCHO: 50.0 +/- 1.0 CM. CEDULA 179. CAMPO DE APLICACION: GUARDERIAS, PRESTACIONES SOCIALES, MEDICINA FISICA Y	1,070	PGO	.40	428.00
SUBTOTAL						\$ 428.00
I. V. A.						\$ 68.48
TOTAL						\$ 496.48

**DELEGADO SIN SANCION**  
 NOMBRE: *Pa. Elena Fabra*  
 MATRICULA: *7745869*

( cuatrocientos noventa y seis pesos 48/100 M.N. )

SEVISE, INSTITUCION FUNDACIONAL  
 Marca: S/M  
 Procedencia: MEXICO  
 U.E. *Experto en Gestión y Negocios*  
 U.E. *Experto en Gestión y Negocios*

NOTA: SE ELABORA EL PRESENTE PEDIDO POR SER NECESIDADES DE INSUMOS PARA LA SEMANA NACIONAL DE SALUD DE LA ADOLESCENCIA CLAVES SOLICITADAS POR EL GRUPO DE GESTION DEL PROGRAMA IMSS-OPORTUNIDADES. REQUISICIÓN: 025-377-12-286. FECHA DE ENTREGA: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2012. LA FECHA QUE APARECE EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA ES UNICAMENTE PARA EL ENLACE SAI PREI. RESPONSABLE DE LA COMPRA: ING. CARLOS FEDERICO CARRANZA BENITEZ. SE CUENTA CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL. NO. 0000478323-2012.

Vo.Bo.

Revisado y autorizado por el Jefe de Oficina de Planeación y Presupuesto del IMSS  
 LIC. **FERNANDO WILSON RAMÍREZ**  
 JEFE DELEG. SERVICIOS JURIDICOS

Comprador ING. MARCCANTONIO ALONSO VIZCARRA ENC. DEL DEPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERVICOORDINADOR DELES. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N-3) C.F. ULISES MARTINEZ CABRAL	Autorización (N-2) ARQ. ALBERTO E. CASTRO SANCHEZ TIT. JEF. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Autorización (N-1) LIC. ALEJANDRO ZAVALA MORENO DELEGADO ESTATAL
---	---	---	--

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

No. de Evento: **ADJ DIR N122**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. de Pedido: **D290541**

Elaboración: **2012/09/13 Impresion2012/09/13**

**Proveedor: PAPELERIA FOYO S. DE R.L. DE C.V.**

**No Requisición: 25013770618120337**

**Dirección: AV. JOSE DE GALVEZ 901-B Y 903-A ABASTOS SAN LUIS POTOSI 78394**

**Fecha de entrega: 2012/11/13**

**R.F.C. PFO -920811- No. Proveedor: 00032414**

**Partida presupuestal: 0618**

**Unidad solicitante: Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento**

**Clasificación presupuestal:**

**Lugar de entrega: AV. CONVENTOS No.107y 111**

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

**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 escrito ante esta área en un plazo máximo de 1 (un) día hábil después 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 del pedido, liberando al Instituto de todo compromiso; el proveedor acepta este supuesto al momento de firmar el presente pedido.
- 1.3 Este pedido no es válido si 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 contraídos en este pedido.
- 1.9 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 incurre el Proveedor.
- 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, 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 luviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 2.5 El proveedor se obliga a cambiar 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 requisitar 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 FACTURACION:**
- 4.1 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.
- 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en 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.- **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.
- 6.2 El proveedor se obliga a entregar los bienes aquí señalados en la Coordinación Delegacional de Abastecimiento ubicada en Av. De los Conventos No. 109-111 Col. Fray Juan de los Rios, San Luis Potosí, S.L.P., dentro del horario de 8 a 14 hrs. en días hábiles.
- 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, infrinja patentes, marcas o viole registros a derechos de autor, de invento o lo establecido en la Ley Federal de Derechos y de la Propiedad Industrial, liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social de cualquier responsabilidad.

Comprador

ING. MARCO ANTONIO ALONSO VIZCARRA

INC. DEL DEPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERVICOORDINADOR DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N-3)

C.P. ULISES MARTINEZ CABRAL

Autorización (N-2)

ARQ. ALBERTO E. CASTRO SANCHEZ

TIT. JEF. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-1)

DR. RAFAEL JAVIERO ZAVALA MORENO

DELEGADO ESTATAL

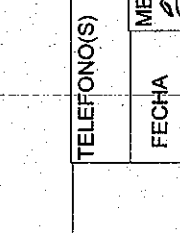
No. de Evento: **ADJ DIR N122**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. de Pedido: **D290541**  
 Elaboración: **2012/09/13 Impresion 2012/09/13**

**Proveedor:** PAPELERIA FOYO S. DE R.L. DE C.V.  
**Dirección:** AV. JOSE DE GALVEZ 901-B Y 903-A ABASTOS SAN LUIS POTOSI 78394  
**R.F.C.** PFO -920811-3G5 **No. Proveedor:** 00032414  
**Unidad solicitante:** Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento  
**Lugar de entrega:** AV. CONVENTOS No.107y 111 **Circ.** 25 **Loc.** 80 **Inm.** 01 **T.S.** 15 **E.** 0 **U.** 90 **P.** 0  
**No Requisición:** 25013770618120337  
**Fecha de entrega:** 2012/11/13  
**Partida presupuestal:** 0618  
**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**  
 Alcorado Carouic

**CARGO**  
 cobrador

**FIRMA DE CONFORMIDAD**  


**TELEFONO(S)**

<b>FECHA</b>	<b>MES</b>	<b>DIA</b>	<b>AÑO</b>
	25	10	12

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

**OBSERVACIONES**  
 Raabi Pedido Original

<b>Comprador:</b> ING. MARCO ANTONIO ALONSO VIZARRA ENC. DEL DEPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERVCOORDINADOR DELEG. DE ABASTECIMIENTO	<b>Autorización (N-3)</b> C.P. ULISES MARTINEZ CABRAL TIT. JEF. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	<b>Autorización (N-2)</b> ARC. ALBERTO E. CASTRO SANCHEZ TIT. JEF. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	<b>Autorización (N-1)</b> LIC. ALEJANDRO ZAVALA MORENO DELEGADO ESTATAL
--	---	--	---