



Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AP325-2022**  
 Número de Sesión: **bajo el Artículo 42**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-AP325-2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **26/06/2022**  
 No. de Pedido: **D2P0325**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
 Elaboración: **16/06/2022** Impresion 16/06/2022

Proveedor: **DISTRIBUIDORA ESPECIALIDADES 2001 S.A. DE C.V.**

Dirección:

R.F.C. **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

Unidad solicitante: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Circ. **37**

Loc. **11**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

Clasificación presupuestal:

No Requisición: **PAC**  
Fecha de entrega: **26/06/2022**  
Partida presupuestal: **0320**

**21053001**

1 010 000 5636 00 00

ELTROMBOPAG. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ELTROMBOPAG OLAMITRIB DE ABASTECIMIENTO EQUIVALENTE A 25 MG DE ELTROMBOPAG ENVASE CON 28 TABL DE ABASTECIMIENTO

Marca: **REVOLADE**  
Procedencia: **REINO UNIDO**

Cantidad **2** Unidad **ENV** Precio **9,541.38** Importe Total **19,082.76**



( diecinueve mil ochenta y dos pesos 76/100 M.N.)

**SUB. TOTAL \$ 19,082.76**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 19,082.76**

Administrador del Pedido  
**MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ**  
**JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.**

Autorización (N1)  
**LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE**  
**JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO**

Autorización (N2)  
**ING. ISAAC GOMEZ TORRES**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Autorización (N3)  
**DR. ROCIO CARMENAS NAVARRETE**  
**DIRECTORA**

Comprador  
**LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA**  
**ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES**





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA-AP325-2022</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Artículo 42</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: <b>AA-AP325-2022</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>26/06/2022</b>	No. de Pedido: <b>D2P0325</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	Elaboración: <b>16/06/2022</b> Impresión <b>16/06/2022</b>

**Proveedor:** DISTRIBUIDORA ESPECIALIDADES 2001 S.A. DE C.V.

**Dirección:** [Redacted]

**R.F.C.:** [Redacted] **No. Proveedor :** [Redacted]

**Unidad solicitante:** H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

**Lugar de entrega:** AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES, Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

**No Requisición:** PAC

**Fecha de entrega:** 26/06/2022

**Partida presupuestal :** 0320 **21053001**

**Clasificación presupuestal :**

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

4.3 En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar al tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega y canje o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 20% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconfiabilidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido para que de acuerdo a su necesidad reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5 DE LA FACTURACION

5.1 Las facturas deberán de describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además de mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y número de alta

5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE's receptoras de los bienes.

Administrador del Pedido MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL LIZMENEZ JEFE DE LA OFNA CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCIO CARDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCTEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **No. de Evento AA-AP325-2022**  
 Número de Sesión: **bajo el Artículo 42**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compras AA-AP325-2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **26/06/2022**  
 No. de Pedido: **D2P0325**  
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**  
 Elaboración: **16/06/2022** Impresión 16/06/2022

Proveedor: **DISTRIBUIDORA ESPECIALIDADES 2001 S.A. DE C.V.**

Dirección: [Redacted]

R.F.C.: [Redacted] No. Proveedor: [Redacted]

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. Circ. 37 Loc. 11 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **26/06/2022**

Partida presupuestal: **0320 21053001**

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

**Dafne Belem Herrera González**

CARGO

**ApoDERada Legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Signature]

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

**Poder Notarial 127,073.**

FECHA	DIA	MES	AÑO
16	06	2022	

Administrador del Pedido  
**MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ**  
 JEFE DE LA OFNA CONT DEL ABASTO Y SUMIN.

Autorización (N1)

Compras  
**LIC. YADID PATRICIA GARCIA OGUEDA**  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
**LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE**  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

Compras  
**ING. ISAAC GOMEZ TORRES**  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)

Compras  
**DRA. ROCIO CARDENAS NAVARRETE**  
 DIRECTORA