



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

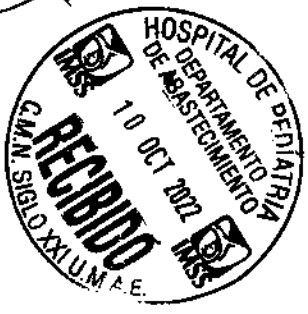
Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AO588-2022**  
 Número de Sesión: **bajo el: Artículo 42**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR067-E209-2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **03/10/2022**  
 No. de Pedido: **D2P0588**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
 Elaboración: **23/09/2022 Impresión: 23/09/2022**

**Proveedor: GRUPO COFEMX S DE RL DE CV**  
**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** **Im: 01** **T.S: 15** **E: 0** **U: 20** **P: 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010.000.2617.00.00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG ENVASEZ200 CON 60 TABLETAS.		ENV	225.00	45,000.00
		Marca: TEMPUS				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: TAB				
		Cant Presen: 60				

**SUB. TOTAL \$ 45,000.00**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 45,000.00**

(cuarenta y cinco mil pesos 00/100 M.N.)



Administrador del Pedido <b>MTR. ERIK RICARDO CARRERA AL JIMENEZ</b> <b>JEFE DE LA OFNA. CONT. DE ABASTO Y SUMIN.</b>	Autorización (N1) <b>LIC. LAURA HELEN ESCOBAR BUSTAMANTE</b> <b>JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO</b>	Autorización (N2) <b>ING. ISAAC GONZALEZ TORRES</b> <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>	Autorización (N3) <b>DRA. ROCIO GARCENAS NAVARRETE</b> <b>DIRECTORA</b>
Comprador <b>LIC. YADID PATRICIA GARCERAN GARCIA</b> <b>ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES</b>	[Signatures and stamps]		



Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AO588-2022**  
 Número de Sesión: **bajo el Artículo 42**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compras/AA-050GYR067-E209-2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **03/10/2022**  
 Núm. Dictamen Presup. S/N **No. de Pedido: D2P0588**  
**Elaboración: 23/09/2022 Impresión 23/09/2022**

**Proveedor: GRUPO COFEMEX S DE RL DE CV**  
**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 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 03/10/2022**  
**Partida presupuestal: 0301**  
**Clasificación presupuestal: 21053001**

- 1. DEL PEDIDO**
- 1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, intercambiado ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACERTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.2 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 que se cumplan dichas condiciones en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
  - 1.3 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
  - 1.4 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no incurrirse en ninguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 50 penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y servicios de Sector Público (LAASSP).
  - 1.5 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.
  - 1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 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 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
  - 2. DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN**
  - 2.1 El proveedor se obliga a la reposición de los bienes entregados 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 Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del DIC en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la LAASSP.
  - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes o materiales entregados.
  - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obvino Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
  - 3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS**
  - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.1 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 100% de la cantidad solicitada en los pedidos. (NO SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES)
  - 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 original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes acompañado de los siguientes documentos, COPIA DEL REGISTRO SANITARIO Y EL INFORME ANALÍTICO DEL LOTE A ENTREGAR emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido, en el original de la remisión, CARTA GARANTÍA de los bienes a entregar en la que el proveedor se compromete a hacer el cambio de los bienes en caso de no cumplir con la cantidad requerida, o que al bien entregado tenga algún defecto encontrado por el área usuaria.
  - 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
  - 3.4 El período de caducidad de los bienes no podrá ser menor a 12 (doce) meses contada a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen 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 para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

**4. DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

- 4.1 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 4.2 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor en aquellos contratos cuyo importe sea igual o mayor a \$50 (setecientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México. El dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones y en el Departamento de Abastecimiento en UMAE's de destino de los bienes.

<b>Administrador del Pedido</b> <b>MTR. ERIK RICARDO CARRANZA JIMENEZ</b> <b>JEFE DE LA OFNA CONT. DE ABASTO Y SUMIN.</b>		<b>Autorización (N1)</b> <b>LIC. LAURA HELEN ESCOBAR BUSTAMANTE</b> <b>JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO</b>	<b>Autorización (N2)</b> <b>ING. ISAAC GONZALEZ</b> <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>
<b>Comprador</b> <b>LIC. YADID PATRICIA GARCIA DE LA CRUZ</b> <b>ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES</b>		<b>Autorización (N3)</b> <b>DRA. ROCIO CARDENAS NAVARRETE</b> <b>DIRECTORA</b>	



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-A0588-2022
Número de Sesión:	bajo el Artículo 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet/AA-050GYR067-E209-2022
Fecha Terminación del pedido: 03/10/2022	No. de Pedido: D2P0588
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 23/09/2022 Impresión 23/09/2022

**Proveedor:** GRUPO COFEMX S DE RL DE CV

**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** **Imn. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 20** **P. 0**

**Fecha de entrega:** 03/10/2022  
**Partida presupuestal:** 0301 **21053001**  
**Clasificación presupuestal:**

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.  
 4.3 En éste caso, la verificación de 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 cargo 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 inconformidad o declaración al respecto. Liberando al Instituto del comprador incumplido para que de acuerdo a su necesidad realigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.  
 5 DE LA FACTURACIÓN  
 5.1 Las facturas deberán 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 a receptoras de los bienes.

Administrador del Pedido MTR. ERIK RICARDO CAMPAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFNA CONTRA EL ABASTO Y SUMIN	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GONZALEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCÍO GARDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCTUBEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES			



Número Acuerdo:	No. de Evento AA-A0588-2022
Número de Sesión:	bajo el: Artículo 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compras AA-050GYR067-E209-2022
Fecha Terminación del pedido: 03/10/2022	No. de Pedido: D2P0588
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 23/09/2022 Impresión 23/09/2022

Proveedor: GRUPO COFEMX S DE RL DE CV

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. Cinc. 37 Loc. 11 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Fecha de entrega: 03/10/2022

Partida presupuestal: 0301 21053001

Clasificación presupuestal:

No Requisición: PAC

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  
 FERNANDA RODRIGUEZ WEDONARTE

CARGO  
 GERENTE DE SERVICIOS

FIRMA DE CONFORMIDAD  
 [Firma manuscrita]

FECHA  
 23/09/22

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
 ACTA 18,070, KOTAVLIA #14, SWA 11-A-00  
 MEQUERLETA, QUERETARO

Administrador del Pedido MTR. ERIK RICARDO CABALLA JIMENEZ JEFE DE LA OFNA CONT DE ABASTO Y SUMIN.	[Firma manuscrita]	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. RÓDIO CARRERA NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARRERA GARCERA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES	[Firma manuscrita]			