



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE C.M.N.S XXI

HEMATO UTR

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 10/02/2023  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR998T2  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet: AA-050GYR998-T2-2023  
 No. de Pedido: D3P0021  
 Elaboración: 31/01/2023 Impresion 31/01/2023

*Mañana*

Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V. No Requisición: PAC  
 Dirección: CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA Fecha de entrega: 10/02/2023  
 SECCION ZAPOPAN 45070 Partida presupuestal : 0301 21053001  
 R.F.C. GFT -190630-3VA No. Proveedor : 00150034 Clasificación presupuestal :  
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI  
 Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. Circ. 37 Loc. 19 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

| Partida | Clave del Artículo | Descripción  | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|--------|---------------|
| 1       | 0100004298000      | CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE:<br>CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG ENVASE<br>CON 50 CAPSULAS | 440      | ENV    | 410.00 | 180,400.00    |

Marca: EMICROX  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: CAP  
 Cant Presen: 50

SUB. TOTAL \$ 180,400.00  
 I. V. A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 180,400.00

( ciento ochenta mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido  
 DANIEL HERRERA CABELLO  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Auxiliar del Administrador  
 LIC. ROBERTO ALFONSO RODRIGUEZ RODRIGUEZ  
 ENC. DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante  
 LIC. JOSE RUBEN ESQUIVIAS AGUILAR  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal  
 DR. JOSÉ LUIS MARTÍNEZ ORDAZ  
 ENC. DIRECCION GENERAL

Area Requiriente  
 Dr. Luis Martínez Castro  
 HEMATOLOGIA  
 Ced. Esp. 10144396  
 Mat. 99323375

JEFE SERVICIO DE HEMATOLOGIA  
 MAY 2023 09379784  
 CEB ESP 3564788



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE ATENCION MEDICA  
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE C.M.N.S.XXI

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: **10/02/2023**  
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR998T2**  
bajo el: **Fracc V art. 41**  
No. Compranet **AA-050GYR998-T2-2023**  
No. de Pedido: **D3P0021**  
Elaboración: **31/01/2023** Impresion 31/01/2023

|  |   |
|--|---|
| <b>Proveedor:</b> GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.                                      | <b>No Requisición:</b> PAC                              |
| <b>Dirección:</b> CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA SECCION<br>ZAPOPAN 45070 | <b>Fecha de entrega:</b> 10/02/2023                     |
| <b>R.F.C.</b> GFT -190630-3VA <b>No. Proveedor :</b> 00150034                                      | <b>Partida presupuestal :</b> 0301 21053001             |
| <b>Unidad solicitante:</b> UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI                                    | <b>Clasificación presupuestal :</b>                     |
| <b>Lugar de entrega:</b> AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,                                     | <b>Circ. 37 Loc. 19 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b> |

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1- DEL PEDIDO
  - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
  - 1.2 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, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido
  - 1.4 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.
  - 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir 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 del Sector Público (LAASSP).
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 1.8 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.
  - 1.9 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 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.  
La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el 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 OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 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 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 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
  - 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 original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando 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.
  - 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 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
  - 3.5 El periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados 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 canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día

*Dra. Guadalupe Vargas Ortega*  
JEFE SERVICIO DE NEFRINOLOGIA  
MAT 99279784  
CED ESP 3564788

Administrador del Pedido  
**DANIEL HERRERA CABELLO**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
Auxiliar del Administrador  
LIC. ROBERTO ALFONSO RODRIGUEZ RODRIGUEZ  
ENC. DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante  
LIC. JOSE RUBEN ESQUIVIAS AGUILAR  
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal  
DR. JOSÉ LUIS MARTÍNEZ ORDAZ  
ENC. DIRECCION GENERAL

Area Requerente  
Rosal Martínez Cas  
HEMATOLOGIA  
Ced. Esp. 101447  
MAT 99279784



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE C.M.N.S.XXI

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **10/02/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR998T2**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet **AA-050GYR998-T2-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0021**  
 Elaboración: **31/01/2023** Impresion 31/01/2023

**Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: PAC**

**Dirección: CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA SECCION  
 ZAPOPAN 45070**

**Fecha de entrega: 10/02/2023**

**R.F.C. GFT -190630-3VA No. Proveedor : 00150034**

**Partida presupuestal : 0301 21053001**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI**

**Clasificación presupuestal :**

**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,**

**Circ. 37 Loc. 19 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

siguiente a que sea requerido el canje, 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 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 20% (veinte por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

4.2 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.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá 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 ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el 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 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 aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

**5.- DE LA FACTURACION**

5.1 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.

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 receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido  
**DANIEL HERRERA CABELLO**  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Auxiliar del Administrador  
 LIC. ROBERTO ALFONSO RODRIGUEZ RODRIGUEZ  
 ENC. DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante  
 LIC. JOSE RUBEN ESQUIVIAS AGUILAR  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal  
 DR. JOSÉ LUIS MARTÍNEZ ORDAZ  
 ENC. DIRECCION GENERAL

Area Requiriente  
 DR. JOSÉ LUIS MARTÍNEZ ORDAZ  
 HEMATOLOGIA  
 Céd. Esp. 101447  
 Mat. 993298

Dra. Guadalupe Vargas Ortega  
 JEFE SERVICIO ENDOCRINOLOGIA  
 Mat. 9784  
 CED ESP 356478



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 UNIDAD DE ATENCION MEDICA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE C.M.N.S.XXI

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **10/02/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA050GYR998T2**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet **AA-050GYR998-T2-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0021**  
 Elaboración: **31/01/2023** Impresion 31/01/2023

**Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: PAC**

**Dirección CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA  
 SECCION ZAPOPAN 45070**

**Fecha de entrega: 10/02/2023**

**R.F.C. GFT -190630-3VA No. Proveedor: 00150034**

**Partida presupuestal: 0301 21053001**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI**

**Clasificación presupuestal:**

**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

**Circ. 37 Loc. 19 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 20 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

DIA

MES

AÑO

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

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido  
**DANIEL HERRERA CABELLO**  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Auxiliar del Administrador  
**LIC. ROBERTO ALFONSO RODRIGUEZ RODRIGUEZ**  
 ENC. DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante  
**LIC. JOSE RUBEN ESQUIVIAS AGUILAR**  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal  
**DR. JOSÉ LUIS MARTÍNEZ ORDAZ**  
 ENC. DIRECCION GENERAL

Area Requerente  
**Dr. Raúl Martínez Castro**  
 HEMATOLOGÍA  
 Ed. Esp. 10144300  
 9922001

*Dra. Guadalupe Vargas Ortega*  
 JEFE SERVICIO DE GINECOLOGIA  
 MAT 99879784  
 CED ESP 3580775