



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: _____
 Número de Sesión: _____
 Fecha de Acuerdo: _____
 Fecha Terminación del pedido: 27/06/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: 2465142
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR059-E87-2022
 No. de Pedido: D2P1300
 Elaboración: 17/06/2022 Impresión 17/06/2022

Proveedor: CANAPHARMA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE 37 NUM 517 CENTRO MERIDA 97000

R.F.C. CAN -080701-DN6 No. Proveedor : 00103092

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: LINCOLN Y GONZALITOS, COL. MITRAS

Partida Clave del Artículo

Descripción

Circ. 20

Loc. 19

Imn. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

1 01000041600000 FLUDROCORTISONA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ACETATO DE FLUDROCORTISONA 0.1 MG ENVASE CON 100 COMPRIMIDOS.

Marca: IMPAX

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: TAB
 Cant Presen.: 100

Cantidad Unidad Precio Importe Total

91 ENV 3,000.00 273,000.00

SUB. TOTAL \$ 273,000.00

I. V. A. \$ 0.00

TOTAL \$ 273,000.00

(doscientos setenta y tres mil pesos 00/100 M.N.)

RECIBI ORIGINAL

Nombre:

Jose Roberto Carreres

Fecha:

14 Julio 2022 Garza

Firma:

[Signature]

Comprador
 ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Autorización
 LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización
 C. P. JOAQUIN MANUEL ZAVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. JOSÉ MARÍA SEPULVEDA NUÑEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 27/06/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: 2465142
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras/AA-050GYR059-E87-2022
 No. de Pedido: D2P1300
 Elaboración: 17/06/2022 Impresión 17/06/2022

Proveedor: CANAPHARMA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE 37 NUM 517 CENTRO MERIDA 97000

Fecha de entrega: 27/06/2022

R.F.C. CAN -080701-DNG No. Proveedor : 00103092

Partida presupuestal : 0301 21053001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN
 Lugar de entrega: LINCOLN Y GONZALITOS, COL.MITRAS

Clasificación presupuestal :

Circ. 20 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

cantidad 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 GARANTIA 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 10% (diez 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 UMAsE de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá basarse 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 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier incumplimiento o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 4.5 El atraso de la dependencia o entidad en la entrega de artículos (en caso de aplicar), prorrogará en igual plazo la fecha de cumplimiento de las obligaciones a cargo del proveedor.
- 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
- 5.3 Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos períodos abarcan del 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
- 5.4 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 "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Comproador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SERVA MEDANUNIEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
Comproador ING. ELIA GABRIELA ARZOLA RAMORATO JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 27/06/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: 2465142
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR059-E87-2022
 No. de Pedido: D2P1300
 Elaboración: 17/06/2022 Impresión 17/06/2022

Proveedor: CANAPHARMA, S.A. DE C.V.

Dirección CALLE 37 NUM 517 CENTRO MERIDA 97000

R.F.C. CAN -080701-DN6 No. Proveedor : 00103092

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN

Lugar de entrega: LINCOLN Y GONZALITOS, COL.MITRAS

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 27/06/2022

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

Circ. 20 Loc. 19 Imn. 01 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.

OBSERVACIONES

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

*Representante Legal
 Deseo Robb Contreras Garza
 Representante Publico 3 de 00 12 de 06 de 2012
 Por medio de Lic. Sergio Elias Garza. Dize
 Sr. Pedro Garza Garza, S. L.*

Comprador

ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Comprador

ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO
 JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización

LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización

C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal

DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25