



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: No. de Evento: 2465142
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Comprasnet: AA-050G YR059-E87-2022
 Fecha Terminación del pedido: 27/06/2022 No. de Pedido: D2P1301
 Núm. Dictamen Presup: S/N 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-DNE No. Proveedor: 001033092

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

1 010 000 4160 00 00 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

SUB. TOTAL \$ 51,000.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 51,000.00

(cincuenta y un mil pesos 00/100 M.N.)

RECIBI ORIGINAL

Nombre: Jose Baltazar Gutierrez Garza
 Fecha: 14 Julio 2022
 Firma: [Signature]

Comprador
 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 SERUJEDA 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

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

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

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 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 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 LASSP 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 10% 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.
- 4.5 El atraso de la dependencia o entidad en la entrega de anticipos (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 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 aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Numero Acuerdo:	No. de Evento: 2465142
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. ComprasnetAA-050GYR059-E87-2022
Fecha Terminación del pedido: 27/06/2022	No. de Pedido: D2P1301
Núm. Dictamen Presup. SIN	Elaboración: 17/06/2022 Impresion 17/06/2022

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 27/06/2022

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

Comprador 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 SERUJEDA 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

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**

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. ComprimenAA-**050GCRYR059-E87-2022**
 No. de Pedido: **D2P1301**
 Elaboración: **17/06/2022** Impresion **17/06/2022**

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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

FECHA

DIA	MES	AÑO
17	06	2022

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

*Escritura Publica 9,800 12 Enero 2012
 Notaria Dr. Sergio Elias Ortiz Ortiz.
 Sr. Pedro Garza Garza, N.C.*

OBSERVACIONES

Comprador 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 SEPULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
--	---	--	--