



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **27/04/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **07/05/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-050GYR026-I-124**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet: **AA-050GYR026-I-124**
 No. de Pedido: **D3P0325**
 Elaboración: **27/04/2023** Impresion **27/04/2023**

Proveedor: **DARFARMA S.A. DE C.V.**

No Requisición: **05020100301230184**

Dirección: **CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ**

Fecha de entrega: **07/05/2023**

QUERETARO 76047 QUERETARO

Partida presupuestal: **0301 21053001**

R.F.C. **DAR -140818-8Y7** No. Proveedor: **00130641**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**
 Lugar de entrega: **CARR. ANT. A. ARTEAGA Y LIB. JOSE LOPEZ**

Circ. **05** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 010000 12100000 PINAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE CON 14 TABLETAS. 75,636 ENV 25.80 1,951,408.80

Marca: **CASILAP**

Procedencia: **MEXICO**

TITULO DE CREDITO

SUBTOTAL \$ 1,951,408.80
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 1,951,408.80

(un millon novecientos cincuenta y un mil cuatrocientos ocho pesos 80/100 M.N.)



Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por el Titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 7.1.3, párrafo 6 del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Jurídicos, por lo cual se valida el presente y se registra el día 03 del mes de Mayo año 2023, con mínimo de folio 260. La validación jurídica se efectuó sin perjuicio sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se pronuncia sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedencia las áreas receptoras, técnicas y/o contratante del Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Coahuila.

ING. ALEJANDRO QUINTANA PINEDA
 TITULAR DE LA DELEGACION DE SERVICIOS JURIDICOS
ING. ALEJANDRO QUINTANA PINEDA
 FIRMA

Area requiriente

LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA

Comprador

LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL

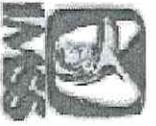
administrador del pedido

ING. ALEJANDRO QUINTANA PINEDA

Autorización

DR. LEONARDO SANTILLAN ARREYGUIE

TT. DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABIT. DEL DEPTO. DE ADQ. Y CONTRATACION DE IT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO. DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
Número de Sesión: **SN**
Fecha de Acuerdo: **27/04/2023**
Fecha Terminación del pedido: **07/05/2023**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-050GYR026-I-124**
bajo el: **Art 41 frac. V**
No. de Evento: **AA-050GYR026-I-124**
No. de Pedido: **D3P0325**
Elaboración: **27/04/2023** Impresion **27/04/2023**

Proveedor: **DARFARMA S.A. DE C.V.**

No Requisición: **05020100301230184**

Dirección: **CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ**

Fecha de entrega: **07/05/2023**

R.F.C. **DAR -140818-8Y7** No. Proveedor : **00130641**

Partida presupuestal : **0301** 21053001

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CARR. ANT. A. ARTEAGA Y LIB. JOSE LOPEZ**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

- 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 UMAs 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 aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal 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.

Area requiriente LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA TIT. DEPTO. DE SUBMINISTRO Y CONTROL DEL ABIT.	Comprador LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL DEL DEPTO. DE ADO. Y CONTRATACION DE IT.	Administrador del pedido ING. ALJANIKO QUINTANA PINEDA DE ASIST. Y EQUIPAMIENTO.	Autorización (M) DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYQUE DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
--	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **27/04/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **07/05/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-050GYR026-1-124**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compras/et/AA-050GYR026-1-124
 No. de Pedido: **D3P0325**
 Elaboración: **27/04/2023** Impresion **27/04/2023**

Proveedor: **DARFARMA S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047 QUERETARO**

R.F.C. **DAR -140818-8Y7** No. Proveedor: **00130641**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**
 Lugar de entrega: **CARR. ANT. A. ARTEAGA Y LIB. JOSE LOPEZ**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

No Requisición: **05020100301230184**

Fecha de entrega: **07/05/2023**

Partida presupuestal: **0301** 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

CARGO **Moises Vazquez Mendoza**

FIRMA DE CONFORMIDAD **Representante Legal**

TELEFONO(S)

FECHA

MES

DIA

AÑO

04 27 2023

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

Area requiriente
 LIC. VIOLETA ALEXANDRA LEZA MEDINA

Comprador
 LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL

administrador del pedido
 ING. ALEJANDRO QUINTANA PINEDA

Autorización (M4)
 DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE

TTT. DEPIU. DE SUMINIS FRU Y CONIRKUL DEL ABIT. DEL DEPTO. DE ADQ. Y CONTRATACION DE IT. DE LA GOBERN. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO DEL ORGANOS DE OPERACION ADMINISTRATIVA