



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

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

No. de Evento: AA-050GY26-195  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet: C-2023-00041338  
 No. de Pedido: D3P0450  
 Elaboración: 19/05/2023 Impresion 19/05/2023

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

No Requisición: PAC

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

Fecha de entrega: 29/05/2023  
 Partida presupuestal : 0320 21053001

R.F.C. DAR -140818-8Y7 No. Proveedor : 00130641  
 Unidad solicitante: ALMAGEN DELEGACIONAL EN COAHUILA  
 Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0  
 Clasificación presupuestal :

| Partida | Clave del Artículo | Descripción                                                                          | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------|---------------|
| 1       | 010 000 56630000   | LACOSAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 200 MG ENVASE CON 28 TABLETAS. | 11       | ENV    | 947.00 | 10,417.00     |
|         |                    | Marca: VIMPAT                                                                        |          |        |        |               |
|         |                    | Procedencia: ALEMANIA                                                                |          |        |        |               |
|         |                    | Tipo Presen: TAB                                                                     |          |        |        |               |
|         |                    | Cant Presen: 28                                                                      |          |        |        |               |

( diez mil cuatrocientos diecisiete pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 10,417.00  
 I. V. A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 10,417.00

Area requiriente  
 LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA  
 TIT. DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABIT. DEL DEPTO. DE ADQ. Y CONTRATACION DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO.

Comprador LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL  
 Administrador del pedido ING. ALEJANDRO QUINTANA PINEDA

Autorización MRS  
 DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREGUE



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

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 29/05/2023  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-050GY26-195  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. CompranetC-2023-00041338  
 No. de Pedido: D3P0450  
 Elaboración: 19/05/2023 Impresión 19/05/2023

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

No Requisición: PAC

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

Fecha de entrega: 29/05/2023

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

Partida presupuestal : 0320  
 Clasificación presupuestal : 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA  
 Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

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

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 cumplir 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 acarreos, 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.

2.2 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.

2.3 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 cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.

2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

2.5 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 denominan 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

|                                                                                                                                                                     |                                                |                                                            |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Area requiriente<br>LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA                                                                                                              | Comprador<br>LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL | Administrador del pedido<br>ING. ALEJANDRO QUINTANA PINEDA | Autorización IMSS<br>DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE |
| TIT. DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABIT. DEL DEPTO. DE ADQ. Y CONTRATACION DEIT. 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:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido:**29/05/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento **AA-050GY26-1-95**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. ComprasnetC-**2023-00041338**  
 No. de Pedido: **D3P0450**  
 Elaboración: **19/05/2023** Impresion **19/05/2023**

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

No Requisición: **PAC**

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

Fecha de entrega: **29/05/2023**

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

Partida presupuestal : **0320** **21053001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

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

*Moises Vazquez Mendoza*

CARGO

*Representante legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

TELEFONO(S)

| FECHA | DIA       | MES       | AÑO       |
|-------|-----------|-----------|-----------|
|       | <i>19</i> | <i>05</i> | <i>22</i> |

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

Area requiriente  
 LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA

Comprador  
 LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL

Administrador del pedido  
 ING. ALEJANDRO QUINTANA PINEDA

Autorización (M)  
 DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE

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