



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: 06/05/2024
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: AA050GY026-1-83
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Compranet:
 050GYR026108324-009-00
 No. de Pedido: D4P0161
 Elaboración: 26/04/2024 Impresion 26/04/2024

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

No Requisición: PAC

Dirección: AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHTEMOC

Fecha de entrega: 06/05/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. GAD -160607-P50 No. Proveedor : 00149066

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

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

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000040250100	EZETIMIBA-SIMVASTATINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: EZETIMIBA 10 3775 MG SIMVASTATINA 20 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.		ENV	84.00	317,100.00

Marca: MIASIMBAG
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: COM
 Cant Presen: 28

SUB. TOTAL \$ 317,100.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 317,100.00

(trescientos diecisiete mil cien pesos 00/100 M.N.)

administrador del pedido L.C. MARTIN CASTRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENIT. DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA	Autorización (N1) DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
--	--



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA050GY026-I-83
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/05/2024	050GCRY026I08324-009-00
Núm. Dictamen Presup. S/N	No. de Pedido: D4P0161
	Elaboración: 26/04/2024 Impresion 26/04/2024

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

Dirección: AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHTEMOC 06100

R.F.C. GAD -160607-P50 **No. Proveedor :** 00149066

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**

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 06/05/2024

Partida presupuestal : 0301 **21053001**

Clasificación presupuestal :

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 sobretensión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que sean se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.L. 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 entregar, 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 LMASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) de 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 500 (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 UMAsS 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 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 incumplimiento o declaración al respecto. Notando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen o entregue 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 1 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	Autorización (N1)
	LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
	TIT. 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: **06/05/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA050GY026-I-83**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet
050GYR026I08324-009-00
 No. de Pedido: **D4P0161**
 Elaboración: **26/04/2024** Impresion 26/04/2024

Proveedor: **GADMAR, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHTEMOC 06100**

Fecha de entrega: **06/05/2024**

Partida presupuestal : **0301 21053001**

R.F.C. GAD -160607-P50 No. Proveedor : 00149066

Clasificación presupuestal :

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

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

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 tramite de erogaciones 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 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 LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	Autorización (N1) DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
	TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO.	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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **06/05/2024**
 Núm. Dictamen Presup.: **S/N**

No. de Evento **AA050GY026-1-83**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet
050GYR026108324-009-00
 No. de Pedido: **D4P0161**
 Elaboración: **26/04/2024** Impresion 26/04/2024

Proveedor: **GADMAR, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección **AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHTEMOC**

Fecha de entrega: **06/05/2024**

06100

Partida presupuestal : **0301 21053001**

R.F.C. **GAD -160607-P50** No. Proveedor : **00149066**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

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

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

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

	administrador del pedido	Autorización (N1)
	LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
	TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENT. DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA	

Cadena original:



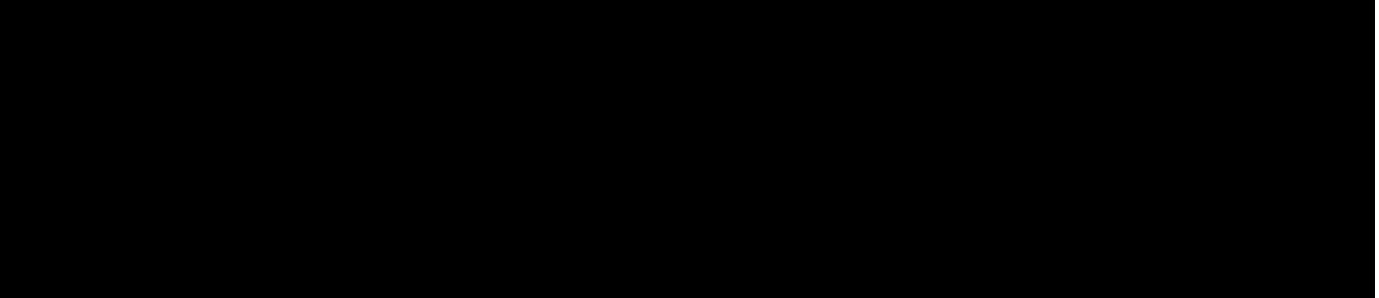
Firmante: LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000508182020

Fecha de Firma: 15/05/2024 18:26

Certificado:



Firma:

Hgi jDTde2vm1fShRCQEqm8IiyunHYWtnys4kVXpv8gPr64M4BCrVgyhAHu8J9V4sb4Rq96woo7sTq1U65vXcoH0M2BTF3pbym2f8fu5glkdzEr9rV4I4bp/rk jkyxrEgsrqGa4b8JzeBSJZwpq2014/51Z8maKWr
KWn7S4HJK9Fnix+Bqh+G1+H91zxsh8gSnyNahsmclTKE3XMPPrwLX3a9RsToeTIGE2qrn79qOozYJM++R41Qz9TKRpKJcJDtSLQ1gOduDwxvW20fcwUai8YIU3KLEJqzq3Ht5dFxp0d6 jyZWB53uRgBeftrps4q
C45xFVJdVutMJCRwa4/CSA==

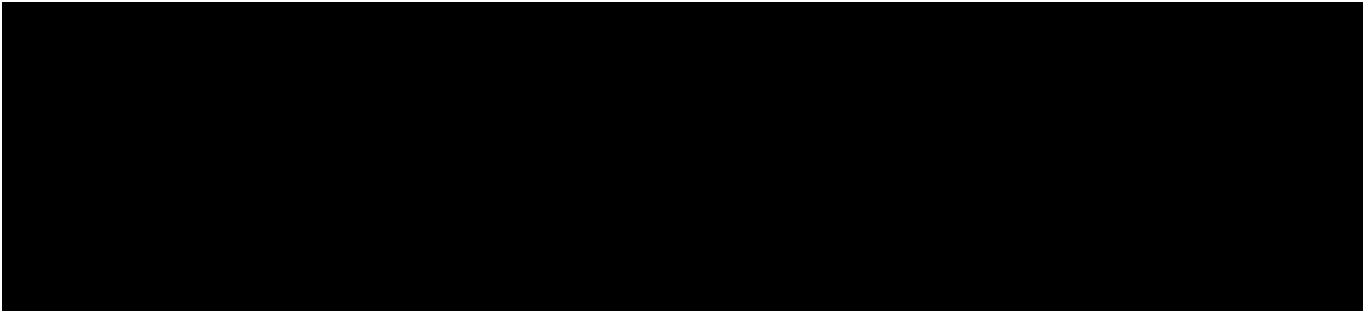
Firmante: MARTIN CASTRO FERNANDEZ

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000508188275

Fecha de Firma: 20/05/2024 10:49

Certificado:



Firma:

A3fegeIHJ6vSt0MbBBgGBIp6XihovvxB/044DIpZnkuxoiuG8H3PPEft6spzz1sB7tNpyxesJ4a3a9i/Jax4G6srDwih297Qe6RaVUwaGoTpWD4ziS0turQ6Fr8TihNe jkVPbTUuQoHdahR jjtXtSRvOnbMVbGi
NsF juQR+pu77WhXri++KN+vDeR5AOfWSseZuzhPTF7oU0Aa5Q+Ihs j/Ikb/GNEk0oi/711p7eFapvfNt/00ZxpAdcsXJ7wN4B014TG1AFHFsdbjn68VzUkcZYcPjukygp8nUKrwnBx6cse/B2kQchOT88Bb1FSYE
yVbUMGxA/4ZcXgVibrGKUQ==

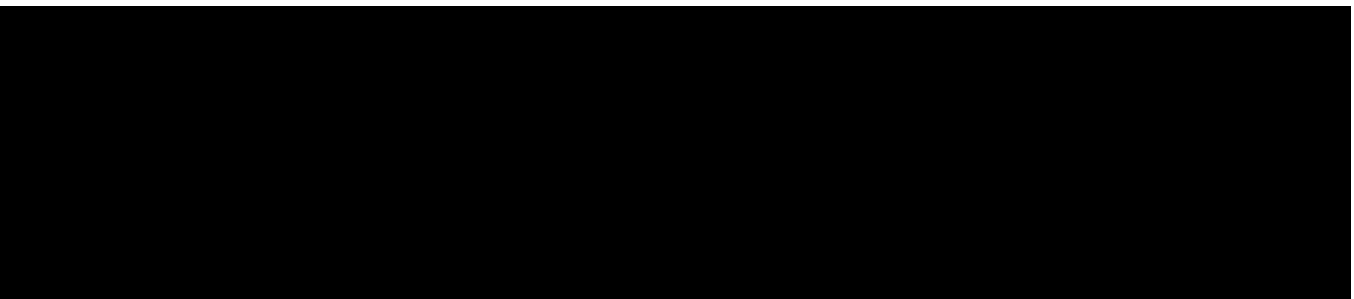
Firmante: GADMAR SA DE CV

RFC: GAD160607P50

Número de Serie: 00001000000515079051

Fecha de Firma: 20/05/2024 13:29

Certificado:



Firma:

SE TESTA R.F.C., DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, CADENA ORIGINAL Y CERTIFICADOS POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE PERSONAS FÍSICAS
INIDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES, CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR SU ESFERA JURÍDICA. LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 113 FRACCIÓN I
DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

c5CEab12T1Hicn04XKfB9zsgvkE8FXhd/9WteEysE0gmKdcXd5/Ftlea5q+g8hSpGMgNTMyAdrHy7zQKQkhiZVUUB0RBF4n6iqKoMIqRZHT1C0aavXaDbByISEfSk1ro3OB85oASDzAlhvNgDHOY0dVKcWB0N0BI
P4WohgTky5f7RtDKRa04YriGhp365kGb0/SEVXGLiN8nuQsSPe6w+Qq7fFccA0Eya5NqMJVW7i/jA76ucfE2+DBIXktZn0g7VR2dPqUFwKX8+/f2aVxTB8va08zBdErvsZ2177OU4W4sZzHza+Gtm2peBUIDPqPr
aA7ju6CAKHSB6/oAhuvqTQ==