



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

Numero Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **13/05/2024**  
 Num. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA050GYR026194**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet:  
**050GYR026109424-003-00**  
 No. de Pedido: **D4P0195**  
 Elaboración: **03/05/2024** Impresion 03/05/2024

Proveedor: **GRUPO TERCIA CYS SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **AV. PABLO NERUDA 3107 int. 3 PROVIDENCIA 4TA SECCION GUADALAJARA**

Fecha de entrega: **13/05/2024**

Partida presupuestal : **0301 21053001**

R.F.C. GTC -201204-9B7 No. Proveedor : **00151551**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

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

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000026170000	LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	2962	ENV	99.50	294,719.00

Marca: **LEVETIRACETAM**

Tipo Presen: **TAB**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **60**

**SUB. TOTAL \$ 294,719.00**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 294,719.00**

( doscientos noventa y cuatro mil setecientos diecinueve pesos 00/100 M.N.)

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



Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **13/05/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA0500GYR026194**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Comprasnet:  
**050GYR026109424-003-00**  
 No. de Pedido: **D4P0195**  
 Elaboración: **03/05/2024** Impresión **03/05/2024**

Proveedor: **GRUPO TERCIA CYS SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **AV. PABLO NERUDA 3107 int. 3 PROVIDENCIA 4TA SECCION GUADALAJARA**

Fecha de entrega: **13/05/2024**

**44630**

Partida presupuestal : **0301**

**21053001**

R.F.C. **GTC-201204-9B7** No. Proveedor : **00151551**

Clasificación presupuestal :

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

Circ. **05**

Loc. **80**

Imm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

CLASULAS 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 Abastecimiento 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 responsable de 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 establecidos por los artículos 50 y 60 del último párrafo, de la Ley de Adquisiciones, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
- 1.5 El proveedor declara, 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.
- 1.6 El proveedor declara, 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.
- 1.7 En caso de aplicar, para efectos del artículo 52 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 acarreo, 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 comanda 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.
 

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.
  - 2.2 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 IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
  - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los saldos 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 a Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentar a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sereno 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, se realice el recibido en el original de la remisión.

administrador del pedido

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ

Autorización (N1)

DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE  
 DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA

TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO



**Número Acuerdo:**  
**Número de Sesión:**  
**Fecha de Acuerdo:**  
**Fecha Terminación del pedido:** 13/05/2024  
**Num. Dictamen Presup. S/N**

**No. de Evento:** AA050GYR026194  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
**No. Compranet**  
**050GYR026109424-003-00**  
**No. de Pedido:** D4P0195  
**Elaboración:** 03/05/2024 Impresion 03/05/2024

**Proveedor:** GRUPO TERCIA CYS SA DE CV

**No Requisición:** PAC

**Dirección:** AV. PABLO NERUDA 3107 int. 3 PROVIDENCIA 4TA SECCION GUADALAJARA

**Fecha de entrega:** 13/05/2024

44630

**Partida presupuestal:** 0301 21053001

**R.F.C. GTC -201204-9B7 No. Proveedor:** 00151551

**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**

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 sero o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen 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 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 de presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, en favor del 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 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 UIMAES 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 incomparecencia o aclaración al respecto, librando el Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realice 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 UIMAE 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 UIMAE 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 <b>LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ</b> <b>TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO.</b>
	Autorización (N1) <b>DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE</b> <b>DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA</b>



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

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 13/05/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR026194  
 bajo el: Fracción II Art. 41  
 No. Compranet  
 050GYR026109424-003-00  
 No. de Pedido: D4P0195  
 Elaboración: 03/05/2024 Impresión 03/05/2024

Proveedor: GRUPO TERCIA CYS SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: AV. PABLO NERUDA 3107 int. 3 PROVIDENCIA 4TA SECCION GUADALAJARA  
 44630

Fecha de entrega: 13/05/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. GTC -201204-9B7 No. Proveedor : 00151551

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

5. - DE LA FACTURACION

- 5.1 Las facturas deberán detentar 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 ciertos periodos abarcan del 1º 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.

administrador del pedido	LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	Autorización (Nº)
TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE	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: **13/05/2024**  
 Núm. Dictamen Presup.: S/N

No. de Evento: **AA050GYR026194**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet  
**050GYR026109424-003-00**  
 No. de Pedido: **D4P0195**  
 Elaboración: **03/05/2024** Impresión 03/05/2024

**Proveedor: GRUPO TERCIA CYS SA DE CV**

**Dirección AV. PABLO NERUDA 3107 int. 3 PROVIDENCIA 4TA SECCION GUADALAJARA 44630**

**R.F.C. GTC -201204-9B7 No. Proveedor: 00151551**

**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**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 13/05/2024**

**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**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**TELEFONO(S)**

<b>FECHA</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
--------------	------------	------------	------------

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

administrador del pedido

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ

TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMENT. DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE

Cadena original:

cf10d3eb4b80f1fdd74306ab6e6152f1822b19451b959eba448ba2d0b2beb22b

Firmante: LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000508182020

Fecha de Firma: 15/05/2024 17:56

Certificado:



Firma:

cr8DBQcdgFz20WvTcfIhTUUAT3kf/AJKjFZIH/4HgiQbPvy03q66wqYfyDDZGb+KmSJGEClv6HYRTIxj6QTBTFfwx60rkWnSssV1NgNQY7aLhO5S7q2tHgY2RQw/kFmY8BEp1Z8bEad7h/LYFprnUDOIUzTLqP  
XGh8s66JobqxiXWXZ116HtSp3JaWc0UZJhynA31KEhTYc26Cqkoa/y719y6kf632dqtWfFvDLO8Z3sshrsb9E6KilvMCAQUKzPhyI+gGK7yApEabzZgUKPqFuAgZnmFEYDFC/3P9DFEufcx5vdiu16hgaEF9iZv  
J3VI8yS7/7edwh+38LqcQ==

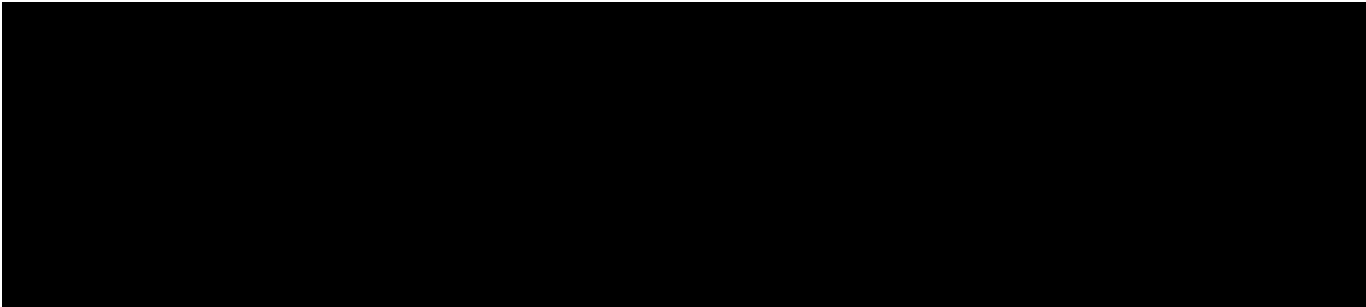
Firmante: MARTIN CASTRO FERNANDEZ

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000508188275

Fecha de Firma: 20/05/2024 12:02

Certificado:



Firma:

NnZ6465rdu4rsoqNMZYT6v83sMzpyCdqP5ruJLy001DwoKFXq49hLSS2rq80gsLkorZDTK4BMz+JsMFfx+fm92HeeSY59UJUa5+wdE13uYwC4Gb6STfbDS8KYpc7jEBmRXfg+ieXjvFodIwfecSxcWq1eG68vCqd  
v3RZrJzYL35zx9iQK1FD2GNizKh86fNXaRL9yPCGrCcxZ0ne6pTYKNfwfGbesH9jJ11/LWHAAdpwrDyjk1V6pwr+DxAvV2W/5Ys0waypbUMoGW0zT21N3Wic7KU5nwKntFHovFZwn8ji715wPEpgyggRYfi9dVZ  
CYrPqc51TpvKPh8HNjkyw==

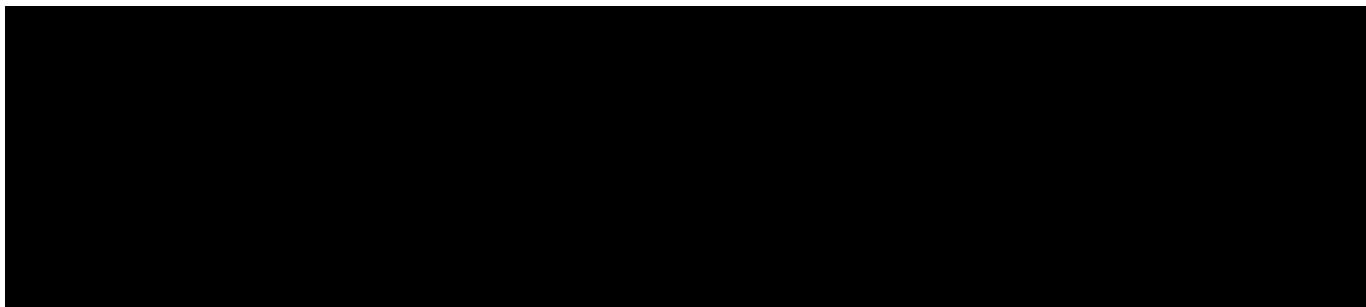
Firmante: GRUPO TERCIA CYS SA DE CV

RFC: GTC2012049B7

Número de Serie: 00001000000506236157

Fecha de Firma: 29/05/2024 15:24

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.

HrFGXx0WE2cnjEBIMpSt6RrbCLmfuiBgbeUpUWks6No0Ax9JN350MwSxo9jjvpyqmLUDPLaIP3LMV5IpZhle5yfnx3FSQbGV0L5M1kfLNeL5gjjYQHicQeMov9Kwggct/HeTtdIHm56klBlwoiEWH0zarzAaXh7Av  
zkiHOLg4F/Fmv2HBseshRRqLN5CRlMxqb5QEMPP5Mi5Nm3+WNsjCtaglqfrnGU9sK+QwOpys0/k99RKQL6haL5YHzAaLTUrZ84MbB8RoKpEVW3R35HfYoEayVpeF7fEXzudTtctyT9+rdMAf6SDZlLf0afL8aST+  
MI/+P7iZSw+rORVj5ya5KA==