



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 915  
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido:**22/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA050GYR0261179**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet:  
**050GYR026117924-021-00**  
 No. de Pedido: **D4P0543**  
 Elaboración: **12/07/2024** Impresion **12/07/2024**

Proveedor: **DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019**

Fecha de entrega: **22/07/2024**

R.F.C. **DFE-000601-IQ0** No. Proveedor : **00006162**

Partida presupuestal : **0301** **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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000028040000	NAFAZOLINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA 1 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	701	FCO	47.00	32,947.00
		Marca: ALFASINA				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 15				

( treinta y dos mil novecientos cuarenta y siete pesos 00/100 M.N.)

**SUB. TOTAL \$ 32,947.00**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 32,947.00**

		administrador del pedido	Autorización (N1)
		LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA
		TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ	TIT. 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:	No. de Evento: AA050GYR0261179
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet 050GYR026117924-021-00
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	No. de Pedido: D4P0543
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 12/07/2024 Impresion 12/07/2024

<b>Proveedor:</b> DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019	<b>Fecha de entrega:</b> 22/07/2024
<b>R.F.C. DFF -000601-IQ0</b>	<b>Partida presupuestal :</b> 0301
<b>No. Proveedor :</b> 00006162	<b>Clasificación presupuestal :</b> 21053001
<b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA	
<b>Lugar de entrega:</b> CTRA SAL-ZAC KIM22 PUENTE LA	
<b>Circ. 05</b>	<b>Loc. 80</b>
<b>Imm. 01</b>	<b>T.S. 15</b>
<b>E. 0</b>	<b>U. 90</b>
<b>P. 0</b>	

- 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 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 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	Autorización (N1)
	LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ TTT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ	DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA TTT. 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:**22/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento **AA050GYR0261179**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet  
**050GYR026117924-021-00**  
 No. de Pedido: **D4P0543**  
 Elaboración: **12/07/2024** Impresion 12/07/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV**

No Requisición: PAC

Dirección **AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019**

Fecha de entrega: **22/07/2024**

R.F.C. DFF -000601-IQ0 No. Proveedor : **00006162**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**  
 Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imm. **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

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

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ  
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ

Autorización (N1)

DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA  
 TIT. DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: MARTIN CASTRO FERNANDEZ

RFC: [Redacted]

Número de Serie: 00001000000508188275

Fecha de Firma: 12/09/2024 00:55

Certificado:

[Redacted]

Firma:

MZgltjrYdS9x1l1DArv/GfO4FN9D67iBPZl/xlUKfs/v0eC9tvJW28thftV2UfVA1TnbZ75X0vooHA+jWmewUpyB5u/kdML4WseJMDAm/MZHkGEFO3AoNGL2vyeOnZ8PRd2U7bBeGcPxSSlKGgiJl0EggwS7Ct7gr2askVKndMFTsKYQ3h4Bf3xQoVuKijc4zm9WN+ZdBwAt6lLy8Rnue+uspT+gLK38kE6vOc0ZGK14dukqEgqQetdGKBrbgxz1THHSJ3XNIEoW1Zwes04LYsxUwdy2qdZCSuRi9rNvYhx4JECxLzwsxI4NAmRW8JXTaPQ26Y7piZ6JWdg+3QHbNw==

Firmante: JOSE VALERIANO IBAÑEZ DE LA ROSA

RFC: [Redacted]

Número de Serie: 00001000000516250968

Fecha de Firma: 13/09/2024 11:48

Certificado:

[Redacted]

Firma:

K1uAhj5KnBXzx//KCN1aOonn2dVfg06JeHJUvACiDRs1HHR3oaFwc94ScwMaJS+tCO85Lgd+Bp+FFCHOfYzCqhDrVRT59uFs/cftm4faoaRrqsjMGqtXlAvUDAhNJYuGmjAsHAV5x0PKaL4FACQLJ5OV7rjY2NcEBdcJeLn5IUBPV1TJZg51PMDdfmATBdfKezT13fo+8lqgZf8N/nIP5R79XulA3vp4U3hcpP0AP35+KaS7he/n89fASLnx+RyB8UtxUPsegs3+3dBqChusH2Vt36e6XHryd7GB1R2m24kGqb1YP5jL51eHBDkTUKw8jXF+XjGqWPs8ZYdp4y3Gw==

Firmante: DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS SA DE CV

RFC: DFF000601IQ0

Número de Serie: 00001000000516697510

Fecha de Firma: 18/09/2024 18:02

Certificado:

[Redacted]

Firma: SE TESTA R.F.C., DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, 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.

hmnQGGr9JT8aQ4t/uAyOCPSG+hgUSWT5qJmgbDxsDvAtGmGWO57SXDqd9C7ZD1QBupRQNX1ya jgnj3spuvfXmsRJHvqr4YTCARpjWo8YcV7LKAfuTuXqC65dZQQU9NrW3GXTnMXpCDavJBWTPHVRSpaJ05Y987i  
u2rAuiBtzcwylL8iJJs1bT+NfQzgeKwnH61/rYGCav6Taw7CYnTQu2DMP6o3AXJZsu3O6P3UY9okkY65qoSAgJUeXeG2bmFgK52vYm1IcPPt7wKLnZhVaMC8XdA1eRkPQHyt+nwTdYfz1rYLozyC3HCvHbBhcM5  
ksRrvvhZBr16XNKhLUDE1A==