



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

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA050GY026-1-97
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: 050GYR026109724-002-00
Fecha Terminación del pedido: 19/05/2024	No. de Pedido: D4P0199
Núm. Dictamen Presup. SAN	Elaboración: 09/05/2024 Impresión 09/05/2024

Proveedor: **ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.**

Dirección: **calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140**

R.F.C. **ODI -160311-4S7** No. Proveedor : **00136237**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

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

Partida Clave del Artículo **01000041120000** Descripción **RESINA DE COLESTRAMINA POLVO CADA SOBRE CONTIENE: RESINA DE COLESTRAMINA 4 G ENVASE CON 50 SOBRES.**

Marca: **NOZACOL**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **SBR**
 Cant Presen: **50**

SUB. TOTAL \$ **73,100.00**
 I. V. A. \$ **0.00**
 TOTAL \$ **73,100.00**

(setenta y tres mil cien pesos 00/100 M.N.)

ZIC RANCISEC JAVIER ALVAREZ SUI
 JEFE DEL DEPTO DE ADQUISICION
 DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Lic. Violeta Alejandra Leza Medina
 Titular del Departamento
 de Suministro y Control del Abasto
 O. D. A. D. Estatal Coahuila

administrador del pedido
 LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N1)
 DR. LEOPOLDO SANCHEZ MILLAN ARREYGUE
 DEL ORGANISMO DE PREPARACION 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: AA050GY026-1-97
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Contranet: 050GYR026109724-002-00
Fecha Terminación del pedido: 19/05/2024	No. de Pedido: D4P0199
Núm. Dictamen Presup: S/M	Elaboración: 09/05/2024 Impresión 09/05/2024

Proveedor: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.
Dirección: calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140
R.F.C. ODI -160311-4S7 No. Proveedor : 00136237
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 19/05/2024
Partida presupuestal : 0301 **21053001**
Clasificación presupuestal :

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 sujeta 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 cumplirlo 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 su 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 80 y 69 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 corren 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 confiere 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 detectar 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 Mexicana de Alta Especialidad (UMAE) desvirtuando 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 adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Cuatro Patronales, Creditales 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 "Instrucciones para requerir 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 serializado y el informe 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 sellarán de recibido en el original de la remisión.

RAFAEL JAVIER ALVAREZ, S. R. L.
 JEFE DE AREA DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Lic. Violeta Alejandra Leza Medina
 Titular del Departamento de Suministro y Control del Abasto
 IMSS O. A. D. Estatal Coahuila

administrador del pedido
 LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO

Autorización (Nº)
 DR. LEOPOLDO SALTILLO ARREYGUE
 DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA

Página 1



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: AA050GY026-1-97
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet
Fecha Terminación del pedido: 19/05/2024	050GYR026109724-002-00
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0199
	Elaboración: 09/05/2024 Impresión 09/05/2024

Proveedor: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.
Dirección: calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140
R.F.C. ODI -160311-4S7 No. Proveedor : 00136237
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL.-ZAC KIM22 PUENTE LA

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 19/05/2024
Partida presupuestal : 0301 21053001
Clasificación presupuestal :

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 los especificaciones requeridas.
 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobrinpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como "periféricos intercambio", deberán contener la simbología G. I., de conformidad con lo señalado en la NOMA-072-SSA1, vigente.
 3.5 El período 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 comprar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir de, día siguiente a que sea requerido el canje, sin caso alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4.- DE LA GARANTÍA 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 49 de la LMASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PRL) 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 600 (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 falta de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES 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 su 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 alguna cualquier incertidumbre o retención 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 "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos períodos 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 "período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

[Firma]
 LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ
 JEFE DEL CENTRO DE ADQUISICIONES
 DE MEDICAMENTOS Y EQUIPAMIENTO

[Firma]
 Lic. Violeta Alejandra Leza Medina
 Titular del Departamento
 de Suministro y Control del Abasto
 O. O. A. P. Estatal Coahuila

Administrador del pedido

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ

TIT. DE LA COORD. DE ABASTO 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: 19/05/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA0506GY026-1-97
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Comprasnet: 050GYR026109724-002-00
 No. de Pedido: D4P0199
 Elaboración: 09/05/2024 Impresión 09/05/2024

Proveedor: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

Dirección: calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140

R.F.C. ODI-160311-4S7 No. Proveedor : 00136237

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM/22 PUENTE LA

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 19/05/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

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 las Delegaciones y UNIAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos períodos abarcan del 1º de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Ejecuciones de las Delegaciones y UNIAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

[Signature]
 JAVIER ATVARA
 Jefe de Oficina de Adquisición
 DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Lic. Violeta Alejandra Laza Medina
 Titular del Departamento
 de Suministro y Control del Abasto
 IMSS O. G. A. D. Estatal Coahuila

administrador del pedido
 LIC. MARXIN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO

Autorización
 DR. LEONARDO MANTILAN ARREGUE
 JEFE DE OPERACION ADMINISTRATIVA



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: 19/05/2024
 Núm. Dictamen Presup.:SN

No. de Evento: AA0500GY026-1-97
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Comprasnet
 050GYR026109724-002-00
 No. de Pedido: D4P0199
 Elaboración: 09/05/2024 Impresión 09/05/2024

Proveedor: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

Dirección calle TAXCO num. 206 LA PASTORA GUADALUPE 67140

R.F.C. ODI -160311-4S7 No. Proveedor : 00136237

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: 19/05/2024

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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Isaí Emanuel Viza Lizcano

CARGO

Profer

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

81-22-61-47-84

FECHA

DIA	MES	AÑO
09	05	2024

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

OBSERVACIONES

Administrador del pedido
 LIC. MARTÍN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENT. DEL ORDEN DE OPERACION ADMINISTRATIVA

Lic. Violeta Alejandra Medina
 Titular del Departamento de Suministro y Control del Abasto
 IMSS O. O. A. P. Estatal Coahuila

Administrador del pedido
 LIC. MARTÍN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENT. DEL ORDEN DE OPERACION ADMINISTRATIVA

Autorización (No. de)
 DR. LEOPOLDO MANTILLAN ARREYGUE
 OPERACION ADMINISTRATIVA