



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: **13/06/2024**  
 Núm. Dicdamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA050GY26-I-137**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet:  
**050GYR026113724-021-00**  
 No. de Pedido: **D4P0416**  
 Elaboración: **03/06/2024** Impresion: 03/06/2024

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

Dirección: **CANADA NUM. 505 VISTA HERMOSA MONTERREY 64620**

Fecha de entrega: **13/06/2024**

Partida presupuestal: **0401**      21053002

R.F.C. **MED-880902-U27**      No. Proveedor : **00033038**

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**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06006614580001	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CONCENTRADO EN FORMA LIQUIDA, TRANSPARENTES, ELABORADO A BASE DE CLORHIDRATO DE POLIHEXAMETILEN BIGUANIDA (PHMB) Y UN COMPLEJO DE SALES DE AMONIO DE CARACTER CATIONICO QUE PRESENTA ACCION RAPIDA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA PAR	2	ENV	14,150.00	28,300.00

Marca: **ECOGUAD BACTIUM**  
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Present: **LTO**  
 Cant Present: **5**

( treinta y dos mil ochocientos veintiocho pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 28,300.00  
 I. V. A. \$ 4,528.00  
 TOTAL \$ 32,828.00

SECRETARÍA DE SALUD  
 COAHUILA DE ZARAGOZA  
 DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

*[Signature]*

Lic. *[Signature]* **Leza Medina**

Titular del Departamento de Suministro y Control del Abasto

0.0.A.A.D. Estatal Coahuila

administrador del pedido

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

Autorización (N1)

DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA  
 DEL ORGANISMO 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: **No. de Evento: AA050GY26-1-137**  
 Número de Sesión: **bajo el: Fracción II Art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet**  
 Fecha Terminación del pedido: **13/06/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
**050GYR026113724-021-00**  
 No. de Pedido: **D4P0416**  
 Elaboración: **03/06/2024** Impresión **03/06/2024**

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

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CANADA NUM. 505 VISTA HERMOSA MONTERREY 64620**

Fecha de entrega: **13/06/2024**

R.F.C. **MED -880902-U27** No. Proveedor : **00033038**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**  
 Clasificación presupuestal :

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 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 se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
  - 1.4 El proveedor mantendrá 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 del mismo Código 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 opción 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, inversiblemente 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 efectuarla 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 IMSS en 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 realice compensación de los errores que hubiere con el Instituto, por Cuentas Ocultas, 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 50% 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 registrar 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 de todo a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad de laboratorio. Esta documentación deberá estar completa al 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.

U.E. FRANCISCO JAVIER MURPHY CR...  
 MEJORA DEL SERVICIO DE ATENCION...  
 DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS

*[Handwritten signature]*

Lic. **Viviana Alejandra Leza Medina**  
 Titular del Departamento  
 de Contratación y Control del Abasto  
 IMSS - C. O. O. A. D. Estatal Coahuila

administrador del pedido

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

Autorización (NI)  
 DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA POZA  
 DELEGACION ADMINISTRATIVA



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA050GY26-I-137
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 13/06/2024	050GYR026113724-021-00
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0416
	Elaboración: 03/06/2024 Impresion 03/06/2024

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

**Dirección: CANADA NUM. 505 VISTA HERMOSA MONTERREY 64620**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 13/06/2024**

**R.F.C. MED-880902-U27 No. Proveedor : 00033038**

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

**Partida presupuestal : 0401 21053002**  
**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 las especificaciones requeridas.

3.4. Los medicamentos podrán ser entregados en presentación impaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud en tratándose de aqueles 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 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 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 todos y cada uno 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 parágrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 42.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PELA) 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 desea 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 constatare 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 sura efecto legal alguno cualquier informalidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne 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 expedientes de las Delegaciones y UIMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará compensada en un "Período 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 Expedientes de las Delegaciones y UIMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluye el "período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.



*[Handwritten signature]*

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

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 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:

No. de Evento: AA050GY26-I-137  
 bajo el: Fracción II Art. 41  
 No. Compranet  
 050GYR026113724-021-00  
 No. de Pedido: D4P0416  
 Elaboración: 03/06/2024 Impresión 03/06/2024

Fecha Terminación del pedido: 13/06/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

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

Dirección: CANADA NUM. 505 VISTA HERMOSA MONTERREY 64620

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/06/2024

R.F.C. MED-880902-U27 No. Proveedor: 00033038

Partida presupuestal: 0401 21053002  
 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 trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:  
 Toda entrega de bienes se considerará comprada en un "Período 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 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.

SECRETARÍA DE SALUD  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 SECRETARÍA DE ENERGÍA  
 SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
 SECRETARÍA DE GOBIERNO INTERNO  
 SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO  
 SECRETARÍA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y TURISMO  
 SECRETARÍA DE JUSTICIA Y FERIAZ  
 SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
 SECRETARÍA DE MEDICINA Y PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR  
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ECONOMÍA  
 SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y INFRAESTRUCTURA  
 SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
 SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 Lic. Virginia Leza Medina  
 Titular del Departamento  
 de Suministro y Control del Abasto  
 O. O. A. D. Estatal Coahuila

administrador del pedido

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

Autorización (M1)

DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA  
 TIT. 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

Numero Acuerdo:  
 Numero de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **13/06/2024**  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento **AA050GY26-1-137**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet  
**050GYR026113724-021-00**  
 No. de Pedido: **D4P0416**  
 Elaboración: **03/06/2024** Impresión **03/06/2024**

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

No Requisición: **PAC**

Dirección **CANADA NUM. 505 VISTA HERMOSA MONTERREY 64620**

Fecha de entrega: **13/06/2024**

R.F.C. **MED-880902-U27** No. Proveedor : **00033038**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**  
 Clasificación presupuestal :

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**

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

**LIC. RAUL ALVAREZ PEÑEÑA**

CARGO

**Representante Legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

**81 83 33-3319**

FECHA	D/A	MES	AÑO
<b>03</b>	<b>06</b>	<b>06</b>	<b>2024</b>

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

**Acta 21,693**

LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ CIA  
 JEFE DEL DEPTO DE ADQUISICIONES  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

*[Handwritten signature]*

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

administrador del pedido

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

Autorización (N1)  
 DR. JOSÉ VALERIANO IBARRA DE LA ROSA  
 TIT. DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA