



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

Numero Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>2025-50-GYR-1145</b>
Numero de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 35 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>11/12/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>21/12/2025</b>	<b>2025-50-GYR-1145</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000000000-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0085</b>
	Elaboración: <b>11/12/2025</b> Impresion <b>11/12/2025</b>

Proveedor: **SOLUCIONES CORPORATIVAS BALTER SA DE CV**

No Requisición: **05023120623250412**

Dirección: **blvd bosques del real num 15 int 22e bosque real HUIXQUILUCAN 52774 EDO.**

Fecha de entrega: **21/12/2025**

**DE MEXICO**

Partida presupuestal : **0623**

**21053039**

R.F.C. **SCB -190301-GMA** No. Proveedor : **00158664**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
15	31286504660103	TINTA PARA SELLO DE VARIOS COLORES DE 60 ML.	1,000	FCO	13.55	13,550.00

Marca: **PROPIA**

Tipo Presen: **ML.**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **60**

( quince mil setecientos dieciocho pesos 00/100 M.N.)

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>13,550.00</b>
<b>I. V. A.</b>	<b>\$</b>	<b>2,168.00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>15,718.00</b>

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



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

<b>Número Acuerdo:</b>	<b>NO NECESAR</b>	<b>No. de Evento:</b>	<b>2025-50-GYR-1145</b>
<b>Número de Sesión:</b>	<b>NO NECESAR</b>	<b>bajo el: Art 35 frac.</b>	
<b>Fecha de Acuerdo:</b>	<b>11/12/2025</b>	<b>No. de Evento:</b>	
<b>Fecha Terminación del pedido:</b>	<b>21/12/2025</b>	<b>2025-50-GYR-1145</b>	
<b>Núm. Dictamen Presup.:</b>	<b>0000000000-2025</b>	<b>No. de Pedido:</b>	<b>D5P0085</b>
		<b>Elaboración:</b>	<b>11/12/2025 Impresion 11/12/2025</b>

**Proveedor: SOLUCIONES CORPORATIVAS BALHER SA DE CV**  
**Dirección: blvd bosques del real num 15 int 22e bosque real HUIXQUILUCAN 52774 EDO. DE MEXICO**  
**R.F.C. SCB -190301-GMA No. Proveedor : 00158664**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**  
**Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

**No Requisición: 05023120623250412**  
**Fecha de entrega: 21/12/2025**  
**Partida presupuestal : 0623**  
**Clasificación presupuestal : 21053039**

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

**CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS**

- 1.- DEL PEDIDO.
- 1.1 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la coordinación de abastecimiento y equipamiento o urna correspondiente en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la delusoria 3.3 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 71 y 90, 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 acarreo, 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 concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.10 Garantía de cumplimiento: NO APLICA, cuando el proveedor entregue los bienes dentro del plazo de 10 días naturales siguientes a la fecha de expedición del presente, de conformidad con el artículo 69 de LAASSP.
- 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 (urna) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a diez días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas lo cual será del conocimiento del O.I.C. en el IMSS, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 90 de las LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presentan los bienes y materiales entregados.
- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los aducidos que luviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Cuotales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS.
- 3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados a más tardar en la fecha convenida.
- 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que se autorizada en la delegación o urna de destino, en donde de ser el caso, le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante el departamento presupuestos y tramite de erogaciones.
- 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 y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 10% sobre el importe total de lo incumplido. Al término de la vigencia del presente pedido, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad 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.
- 3.4 en el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaquetado con presentación comercial con sello o sobre impresión con la clave del sector salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun no se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1-2012 vigente.
- 3.5 en el caso de los bienes terapéuticos, 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

<b>Comprador</b>	<b>Comprador</b>	<b>administrador del pedido</b>	<b>Autorización (NI)</b>
------------------	------------------	---------------------------------	--------------------------





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

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>2025-50-GYR-1145</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 35 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>11/12/2025</b>	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: <b>21/12/2025</b>	<b>2025-50-GYR-1145</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000000000-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0085</b>
	Elaboración: <b>11/12/2025</b> Impresion <b>11/12/2025</b>

<b>Proveedor: SOLUCIONES CORPORATIVAS BALTER SA DE CV</b>	<b>No Requisición: 05023120623250412</b>
<b>Dirección: blvd bosques del real num 15 int 22e bosque real HUIXQUILUCAN 52774 EDO. DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 21/12/2025</b>
<b>R.F.C. SCB -190301-GMA No. Proveedor : 001588664</b>	<b>Partida presupuestal : 0623 21053039</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: CTFA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA</b>	<b>Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

9(Nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.  
4 DE LA FACTURACION:  
4.1 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.  
4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)



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

Número Acuerdo: <b>NO NECESAR</b>	No. de Evento: <b>2025-50-GYR-1145</b>
Número de Sesión: <b>NO NECESAR</b>	bajo el: <b>Art 35 frac.</b>
Fecha de Acuerdo: <b>11/12/2025</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>21/12/2025</b>	<b>2025-50-GYR-1145</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>000000000-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0085</b>
	Elaboración: <b>11/12/2025</b> Impresión <b>11/12/2025</b>

**Proveedor: SOLUCIONES CORPORATIVAS BALHER SA DE CV**  
**Dirección: blvd bosques del real num 15 int 22e bosque real HUIXQUILUCAN 52774 EDO. DE MEXICO**  
**R.F.C. SCB-190301-GMA No. Proveedor : 00158664**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**  
**Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KKM22 PUENTE LA**

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

**No Requisición: 05023120623250412**  
**Fecha de entrega: 21/12/2025**  
**Partida presupuestal : 0623 21053039**  
**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)					
FECHA	MES	DIA	ANO		
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA					

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------