



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: ADJ 1222 039 23
 Número de Sesión: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Compras: ADJ 1222 039 2023
 Fecha Terminación del pedido: 16/03/2023
 No. de Pedido: D3P0174
 Núm. Dictamen Presup: S/N
 Elaboración: 06/03/2023 Impresion 06/03/2023

Proveedor: CARITAS PHARMA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: AV. PERIFERICO SUR 4194 INT. 102 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO

Fecha de entrega: 16/03/2023

OBREGON 01900

Partida presupuestal: 0320 21053001

R.F.C. CPH -190722-8X6 No. Proveedor: 00151524

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACION EN GUANAJUATO

Circ. 11 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Cantidad Unidad Precio Importe Total

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 5084 00 00	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CAPSULAS.	582	ENV	225.00	130,950.00
		Marca: PLASCORD				
		Procedencia: INDIA (LA)				
		Tipo Presen: CAP				
		Cant Presen: 50				

(ciento treinta mil novecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)

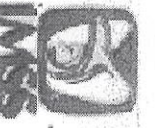
SUB. TOTAL \$ 130,950.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 130,950.00

Administrador del Pedido
 LIC. NOHEMIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. DE SUMINISTRO Y C. A.

Comprador
 ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
 DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal
 Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Titular del Organo de Operación Administrativa
 IMSS Trólar del Organo de Operación Administrativa
 Desconcentrada Este. en Guanajuato.

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: _____
Número de Sesión: _____
Fecha de Acuerdo: _____
Fecha Terminación del pedido: **16/03/2023**
Núm. Dictamen Presup: **SIN**

No. de Evento: **ADJ 1222 039 23**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compras: **ADJ 1222 039 2023**
No. de Pedido: **D3P0174**
Elaboración: **06/03/2023** Impresion **06/03/2023**

Proveedor: CARITAS PHARMA, S.A. DE C.V.

Dirección: AV. PERIFERICO SUR 4194 INT. 102 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900

R.F.C. CPH -190722-8X6 No. Proveedor : 00151524

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ. 11 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 16/03/2023

Partida presupuestal : 0320

Clasificación presupuestal : 21053001

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 sufragar en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, SALVO QUE EL DIA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DIA INHABIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORDERA AL SIGUIENTE DIA HABIL, SIN DAR LUGAR A LA APLICACION DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, SI EL TERMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DIA INHABIL, Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARA LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, 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 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 50 y 60 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 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 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 efectuarlo 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 electuar 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.

2.3.1 TERMINOS Y CONDICIONES PARA EL PARTICIPANTE ADJUDICADO.

Deberá presentar los siguientes documentos al momento de la entrega del insumo:

Bienes de uso terapéutico: Bienes de uso no terapéutico

Contrato

Remisión de pedido bienes de uso terapéutico, clave 1810-009-006

Contrato

Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-007

- * Registro sanitario vigente/fotocopia o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario.
- * Oficio de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran).
- * Certificado analítico de origen por lote y producción al idioma español.
- * Carta compromiso y carta firme por lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

- * No aplica
- * No aplica
- * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
- * Carta compromiso o carta firme por lote.

Administrador del Pedido:

LIC. ROHEMILA TRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO DE SUMINISTRO Y C.A

Comprador:

QUE JORGE ELIAS PANTOJA PADILLA

OFICINA DE SUMINISTRO Y CONT DE SERVICIOS

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo

Titular del Organo de Operación Administrativa

Representante Legal

del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

[Handwritten signatures and stamps in blue ink]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 1222 039 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: ADJ 1222 039 2023
Fecha Terminación del pedido: 16/03/2023	No. de Pedido: D3P0174
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 06/03/2023 Impresión 06/03/2023

Proveedor: CARTITAS PHARMA, S.A. DE C.V.
Dirección: AV. PERIFERICO SUR 4194 INT. 102 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900
R.F.C. CPH -1907222-8X6 No. Proveedor : 00151524
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 16/03/2023
Partida presupuestal : 0320 **21053001**
Clasificación presupuestal :

Circ. 11 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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 UMMAES 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 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 incumplimiento o aclaración 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 UMMAE 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 UMMAE 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 LIC. NOHEMI PATRICIA PANGEL DIAZ DEPTO. DE SUMINISTRO Y C.A. 	Comprador ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS 		Representación en la Fracción "C" del Artículo 155, en relación del Reglamento Interior del IMSS. Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo Titular del Organismo de Operación Administrativa, Desconcentrada 637, Guanajuato.	Área Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO 
Comprador C.P. JORGE LUIS PRANTOJA PADILLA OFICINA DE MAXI CONT. DE SERVICIOS 	Comprador ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS 			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **16/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 039 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compras: **ADJ 1222 039 2023**
 No. de Pedido: **D3P0174**
 Elaboración: **06/03/2023** Impresión 06/03/2023

Proveedor: **CARITAS PHARMA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección **AV. PERIFERICO SUR 4194 INT. 102 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900**

Fecha de entrega: **16/03/2023**

R.F.C. **CPH-190722-8X6** No. Proveedor: **00151524**

Partida presupuestal: **0320** 21053001

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Circ. **11** 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.
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE

OBSERVACIONES

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. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. DE SUMINISTRO Y C.A.

Comprador

C.P. JORGE LUIS RAMIROA PADILLA
 OFICINA DE ADMO. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante Legal de Operación Administrativa
 Dr. Marco Antonio Domínguez Carrillo
 Desempeñando el cargo de Operación Administrativa

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE ISMAEL VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

del Reglamento Interior del IMSS
 con el Artículo 2, Fracción IV Inciso a)