



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: 1222 045 23  
 Número de Sesión: Fracc V art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Compras: ADJ 1222 045 2023  
 Fecha Terminación del pedido: 24/03/2023  
 No. de Pedido: D3P0176  
 Núm. Dictamen Presup: S/N  
 Elaboración: 14/03/2023 Impresion 14/03/2023

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V. No Requisición: PAC

Dirección: calle YAQUIS NUM 104 pte. LAS BUGAMBILIAS LEON 37270 Fecha de entrega: 24/03/2023

Partida presupuestal: 0306 21053001

R.F.C. RFA-010201-7P9 No. Proveedor: 00070361  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO  
 Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. Circ. 11 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 04001026120000 CLONAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLONAZEPAM 2 MG ENVASE CON 3031811 ENV 12.22 388,730.42

Marca: GENERICO  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: TAB  
 Cant Presen: 30

( trescientos ochenta y ocho mil setecientos treinta pesos 42/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 388,730.42  
 I. V. A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 388,730.42

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

Comprador  
 C/P JORGE LUIS PANTOJA PADILLA  
 OFICINA DE SUMINISTRO Y CONT DE SERVICIOS

Representante Legal  
 Dr. Marco Antonio Hernández Campa  
 Establecido en la Fracción X del Artículo 155, en  
 con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Número Acuerdo: 1222  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 24/03/2023  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: ADJ 1222 045 23  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. ComprasnetADJ 1222 045 2023  
No. de Pedido: D3P0176  
Elaboración: 14/03/2023 Impresion 14/03/2023

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: Calle YAQUIS NUM 104 pte. LAS BUGAMBILIAS LEON 37270

Fecha de entrega: 24/03/2023

R.F.C. RFA -01/0201-7P9 No. Proveedor: 00070361

Partida presupuestal: 0306

Clasificación presupuestal: 21053001

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

CLAUSULAS: PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1 - DEL PEDIDO
- 1.1 Este pedido se suscita 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 surtirlo 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 RECORRERA AL SIGUIENTE DIA HABIL, SIN DAR LUGAR A LA APLICACION DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, COINCIDIENDO CON UN DIA INHABIL, Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARA LA SANCIÓN CONVENCIONAL.
- 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 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 52 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 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 de 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 insum.

Bienes de uso terapéutico/bienes de uso no terapéutico

Contrato

\* Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-006

Contrato

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

\* No aplica

\* No aplica

\* Informe de resultados de calidad (cuando aplique)

\* Carta compromiso o carta cambio por clave y lote.

\* Registro sanitario vigente/prórroga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario

\* Oficina de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran)

\* Certificado analítico de origen por lote, o traducción al idioma español.

\* Carta compromiso o carta cambio por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

Administrador del Pedido  
LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO. DE SUMINISTRO Y C.A.

Dr. Marco Antonio Hernández García

Representante legal de la Operación Administrativa

Desconcentrada Estatal en Guanajuato.

Establecida en la Fracción y del Artículo 15, en relación

con el Artículo 2, Fracción, Múltiples

del Reglamento Interno

del IMSS, en el artículo 15, en relación

con el Artículo 2, Fracción, Múltiples

del Reglamento Interno

del IMSS, en el artículo 15, en relación

Comprador  
C.P. JORGE LUIS PANTOJA PADILLA

OFICINA DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Comprador

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

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**  
**DE FARMACIA Y ADQUISICIONES**

Número Acuerdo: 24/03/2023  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 24/03/2023  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: ADJ 1222 045 23  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. ComprasnetADJ 1222 045 2023  
 No. de Pedido: D3P0176  
 Elaboración: 14/03/2023 Impresion 14/03/2023

**Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V.**

**Dirección: calle YAQUIS NUM 104 pte. LAS BUGAMBILIAS LEON 37270**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 24/03/2023**

**Partida presupuestal : 0306 21053001**

**Clasificación presupuestal :**

**R.F.C. - RFA -011201-7P9 No. Proveedor : 00070361**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**  
**Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

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

en papel memorado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

\* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel memorado y firma original del representante legal.

\* Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

\* Factura original que concida con la descripción

\* Avisos de respo rsabil e sanitario

\* Licencia sanitaria

Para reclamos controlados Grupo I, II y III de la SSA deberá entregar ADICIONALMENTE lo siguiente:

\* Factura original que concida con la descripción

\* Avisos de respo rsabil e sanitario

\* Licencia sanitaria

El proveedor deberá llevar el personal suficiente para la descarga a pie de andén y estiba de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, empaquetados y entarimados para la entrega-recepción en el horario de atención.  
 Los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas aquellas que no cumplan con las mismas.

4.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, 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 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instituto para requisitar 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 del lote a entregar 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 UMAD de destino en donde, de ser el caso, se sellará el control de recibido en el original de la remisión.

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 empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5 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 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 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 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) 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.

Administrador del Pedido

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO. DE SUMINISTRO Y C.A.

Comprador

C.P. JORGE LUIS PANTOJA PADILLA  
 DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Comprador

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

Representante Legal del Organismo de Garantía de Cumplimiento

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo  
 Establecido en la Fracción I del Artículo 155 en relación con el Artículo 2.º Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del IMSS

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA  
 COORDINACION DE ABAS/RECIMIENTO



**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: <b>ADJ 1222 045 23</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. ComprasnetADJ <b>1222 045 2023</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>24/03/2023</b>	No. de Pedido: <b>D3P0176</b>
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: <b>14/03/2023 Impresion 14/03/2023</b>

**Proveedor:** REX FARMA, S.A. DE C.V.  
**Dirección:** calle YAQUIS NUM 104 pte. LAS BUGAMBILIAS LEON 37270  
**R.F.C. - RFA - 010201-7P9**    **No. Proveedor :** 00070361  
**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:** 24/03/2023  
**Partida presupuestal :** 0306    **Clasificación presupuestal :** 21053001

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 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 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 la compra o incurpunto. Lo anterior sin que surta 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 ENTREGA**

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 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 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 "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

**Administrador del Pedido**  
**LIC. NOHEMI PATRICIA FANGEL 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**  
 Establecido en la Fracción X del Artículo 155, en relación con el Artículo 5, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**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: **24/03/2023**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **24/03/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento **ADJ 1222 045 23**  
 bajo el: **Frac V art. 41**  
 No. Compras/ADJ **1222 045 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0176**  
 Elaboración: **14/03/2023** Impresion **14/03/2023**

Proveedor: **REX FARMA, S.A. DE C.V.** No Requisición: **PAC**

Dirección **calle YAQUIS NUM 104 pte. LAS BUGAMBILIAS LEON 37270** Fecha de entrega: **24/03/2023**

R.F.C. **RFA -010201-7P9** No. Proveedor : **00070361** Partida presupuestal : **0306** 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CAR30

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.A

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

**Dr. Marco Antonio Hernández Cortés**  
 Representante Legal del Estado en Guanajuato

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Comprador  
 C.P JORGE LUIS PANTOJA PADILLA  
 OFICIAL DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS

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

Representante Legal del Estado en Guanajuato  
 Establecido en la Fracción 3 del Artículo 155, en relación con el Artículo 3, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante  
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO