



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 092 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA 050G YR027 T79 2023
Fecha Terminación del pedido: 03/06/2023	No. de Pedido: D3P0390
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 24/05/2023 Impresion 24/05/2023

Proveedor: DARFARMA S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ  
 QUERETARO 76047

No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 03/06/2023  
 Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. DAR-140818-8Y7 No. Proveedor: 00130641  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO  
 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Clasificación presupuestal:  
 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	010 000 2012 0002	AMFOTERICINA B O ANFOTERICINA B. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA 4 CON POLVO CONTIENE: AMFOTERICINA B O ANFOTERICINA B 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. Marca: ANFAKAIR Procedencia: MEXICO Tipo Presen: F.A Cant Presen: 1	4	ENV	600.00	2,400.00
2	010 000 2872 0000	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 10 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML. Marca: ATRO Procedencia: MEXICO Tipo Presen: ML. Cant Presen: 15	423	FCO	250.00	105,750.00
3	010 000 4359 0000	GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: GABAPENTINA 300 MG ENVASE CON 15 CAPSULAS. Marca: CONVUTIN Procedencia: MEXICO Tipo Presen: CAP Cant Presen: 15	18087	ENV	20.70	374,400.90
4	010 000 4408 0000	DICLOFENACO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 1.0 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. Marca: 3-A Procedencia: MEXICO Tipo Presen: F.G Cant Presen: 1	839	ENV	91.76	76,986.64

Administrador del Pedido  
 ING. MARGOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ  
 OFICINA DE ADMINISTRACION

Dr. Marco Antonio...  
 IMSS

Comprador: ING ALEJANDRO OSORIO VANEGAS DEPTO DE ADQUISICION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
 Lic. NOHEMI PATRICIA PANGEL DIAZ Representante del Lagartillo...  
 Area Contratante: ACT. DELIA GUADALUPE SALAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: <b>ADJ 1222 092 23</b>
Numero de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: <b>AA 050GYR027 T79 2023</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>03/06/2023</b>	No. de Pedido: <b>D3P0390</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	Elaboración: <b>24/05/2023</b> Impresion 24/05/2023

Proveedor: **DARFARMA S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047**

Fecha de entrega: **03/06/2023**

Partida presupuestal: **0301 21053001**

R.F.C. **DAR -140818-8Y7** No. Proveedor: **00130641**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Clasificación presupuestal:

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

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

**SUB. TOTAL \$ 559,537.54**

**I. V. A. \$ 0.00**

**TOTAL \$ 559,537.54**

( quinientos cincuenta y nueve mil quinientos treinta y siete pesos 54/100 M.N.)

Administrador del Pedido <b>ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ</b> OFICINA DE SUMINISTROS	Comprador <b>L.C. NOHEMI PATRICA RANGEL DIAZ</b>	Representante Legal <b>Dr. Marco Antonio Cortés Cortés</b> Titular del Organo de Planeación Administrativa IMSS	Area Contratante <b>ACT. DELIA GUADALUPE TSAIAS VERA</b> JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
Comprador <b>ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS</b> DEPTO DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	Representante Legal <b>Dr. Marco Antonio Cortés Cortés</b> Titular del Organo de Planeación Administrativa IMSS	Area Contratante <b>ACT. DELIA GUADALUPE TSAIAS VERA</b> JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS	



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 1222 092 23
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/ETA 050GYR027 T79 2023
Fecha Terminación del pedido: 03/06/2023	No. de Pedido: D3P0390
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 24/05/2023 Impresion 24/05/2023

**Proveedor:** DARFARMA S.A. DE C.V.

**Dirección:** CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047

**R.F.C. DAR -140818-8Y7 No. Proveedor :** 00130641

**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:** 03/06/2023

**Partida presupuestal :** 0301

**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 cumplir 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 RECONSTRUYA 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 SANCCION CORRESPONDIENTE, por lo que cualquier adaptación sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento 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 acarre, 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 cumplimiento al 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 de uso terapéutico, clave 1810-009-006

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

- \* Registro sanitario vigente/prórroga 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, o traducción al idioma español.
- \* Carta compromiso o carta canje por clave y 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 canje por clave y lote

<b>Administrador del Pedido</b> ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ OFICINA DE SUMINISTROS	<b>Comprador</b> LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	<b>Representante Legal</b> Dr. Fray Antonio Demarchena IMSS	<b>Area Contratante</b> ACT. DELIA GUADALUPE SAINZ VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
<b>Comprador</b> ING ALEJANDRO GARCIA YANEZ GAS DEPTO DE ADQUISICION DE SERVICIOS	<b>Comprador</b> LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	<b>Representante Legal</b> Dr. Fray Antonio Demarchena IMSS	<b>Area Contratante</b> ACT. DELIA GUADALUPE SAINZ VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



**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: **03/06/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 092 23**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compras/etiqueta: **050GYR027 T79 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0390**  
 Elaboración: **24/05/2023** Impresión: **24/05/2023**

**Proveedor: DARFARMA S.A. DE C.V.**

**No Requisición: PAC**

**Dirección: CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047**

**Fecha de entrega: 03/06/2023**

**R.F.C. DAR -140818-8Y7 No. Proveedor : 00130641**

**Partida presupuestal : 0301 21053001**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 11 Loc. 80 Inm. 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 UMAsES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata 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 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 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 UMAsE 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 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 UMAsE 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.

Administrador del Pedido  
**ING. MARCOS WILBERT MEDINA HERNANDEZ**  
 OFICINA DE SUMINISTROS

Comprador  
**ING. ALEJANDRO GARCIA YANEGAS**  
 DEPTO DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Representante Legal  
**Dr. Marco Antonio Hernandez Cerino**  
 Titular del Cargo de Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento

Area Contratante  
**ACT. DELIA GUADALUPE MARTINEZ VERA**  
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



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: **03/06/2023**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **03/06/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 092 23**  
 bajo el: **Frac V art. 41**  
 No. Compras: **AA 050GYR027 T79 2023**  
 No. de Pedido: **D3P0390**  
 Elaboración: **24/05/2023** Impresion **24/05/2023**

Proveedor: **DARFARMA S.A. DE C.V.**  
 Dirección: **CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047**  
 R.F.C. **DAR -140818-8Y7** No. Proveedor: **00130641**  
 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: **03/06/2023**  
 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: **Mauricio De Jesus Mazariegos Sois**

CARGO: **Representante legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD:

TELÉFONOS(S)	33122933445			
	FECHA	DIA	MES	ANO
	07	06	23	

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

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido: **ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ**  
 OFICINA DE SUMINISTROS

Comprador: **ING ALEJANDRO CALZADILLA NEGRAS**  
 DEPTO DE ADOY CONDE SERVICIOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador: **LIC. NEHEMIA PATRICA RANGEL DIAZ**  
 Representante legal: **Dr. Marco Antonio Hernandez Cortijo**  
 Titular del Organismo de Operación Administrativa del Seguro Social

Area Contratante: **ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA**  
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS