



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
 JEFEATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido:
 Núm. Dictamen Presup:

No. de Evento:
 bajo el:
 No. Compranet:
 No. de Pedido:
 Elaboración:

Proveedor: EVER PHARMA MEXICO, S.A. DE C.V.
Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUM. 1431 INT. P. 10 OF 1057 INSURGENTES
R.F.C. EPM -131106-872 **No. Proveedor:** 00155970
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN JALISCO
Lugar de entrega: PERIFERICO SUR NO.8000, C.P. 45600

Partida Clave del Artículo Descripción **Cantidad** **Unidad** **Precio** **Importe Total**

1 010 000 62090000 CEREBROLYSIN. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE:
 CEREBROLYSIN 215.2MG/ML. PEPTIDO (PEPTIDIFICACION PROTEOLITICA DERIVADA
 DE LA PROTEINA DE CEREBRO PORCINO) (CONCENTRADO DE CEREBROLYSIN)
 ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 10ML CADA UNA.

Marca: RENACEZ
Procedencia: ABSTRA

NO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA COMPRA QUE AMPARA ESTE PEDIDO FUE LLEVADO A CABO EN APEGO A LA LEY DE LICITACIONES Y SERVICIO DE SECTOR PUBLICO SU REGLAMENTO Y DEMAS ORDENAMIENTOS NORMATIVOS LEGALES QUE TIENEN QUE VER CON ELLA. ASI MISMO QUE CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO*

SUB. TOTAL \$ 5,019.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 5,019.00

COMPRADOR OFICINA DE ADQUISICIONES:
 Deberá entregar con remisión de Pedido con: Número de Pedido, producto, Número de lote, Clave IMSS y presentar en su caso, en el momento de la adjudicación Directa número AA-50-GYR-050GYR002-T-263-2023 Pena convencional: 20% por el valor total de la compra. Por ser entrega de los 10 días contados a partir de la emisión del contrato-pedido, se le eximirá de la entrega de la fianza de cumplimiento, conforme al artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

La entrega de los bienes se hará en una sola exhibición dentro de los 10 días naturales improrrogables siguientes a partir de la fecha de emisión del contrato pedido, en el supuesto que el último día de entrega sea inhábil el proveedor deberá entregar al siguiente día hábil después de la fecha límite máxima de entrega.

Area Contratante
 C.R. MAYRA LIZET GAUCIN LOPEZ
 JEFE DEPTO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERVS. TIT. DE LA COORDINACION DE ABAST. Y EQUIP. TIT. DE LA REPRESENTACION DE SERVICIOS ADMVOS. TIT. DE LA REPRESENTACION DEL IMSS JALISCO

Area Requirente
 ING MIGUEL ANGEL NAVARRO ESTRADA
 TIT. DE LA REPRESENTACION DE SERVICIOS ADMVOS. TIT. DE LA REPRESENTACION DEL IMSS JALISCO

Administrador del Contrato
 LIC. ORALIA GRAJEDA ESTRADA

Representante Legal
 DRA. KARLA GUADALUPE LOPEZ LOPEZ