



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-114
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-114-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0522
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: CVS PHARMA, SA DE CV	No Requisición: PAC					
Dirección: JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200	Fecha de entrega: 23/08/2024					
R.F.C. CPH -220202-K98 No. Proveedor : 00156012	Partida presupuestal : 0301 21053001					
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	Clasificación presupuestal :					
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN	Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0					
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000017040000	SULFATO FERROSO SOLUCION CADA ML CONTIENE: SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE GOTERO CON 15 ML. Marca: VALDEFER Procedencia: MEXICO	504	ENV	34.00	17,136.00
2	01000019230000	BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA CRISTALINA Marca: PENIPOT Procedencia: MEXICO	743	ENV	23.00	17,089.00

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ	MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS	LIC. JOSE ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ	MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-114
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-114-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0522
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: CVS PHARMA, SA DE CV		No Requisición: PAC					
Dirección: JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200		Fecha de entrega: 23/08/2024					
R.F.C. CPH -220202-K98 No. Proveedor : 00156012		Partida presupuestal : 0301 21053001					
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO		Clasificación presupuestal :					
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN		Circ. 23	Loc. 80	Inm. 01	T.S. 15	E. 0	U. 90 P. 0
Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total		
3 01000019380000	BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE	13	ENV	29.00	377.00		
	Marca: PENDIBEN COMPUESTO Procedencia: MEXICO			Tipo Presen: ENV Cant Presen: 1			
4 01000041540000	VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLleta CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI ENVASE CON UNA AMPOLleta.	516	ENV	500.00	258,000.00		
	Marca: ARTERINA Procedencia: MEXICO			Tipo Presen: AMP Cant Presen: 1			
5 01000041630100	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	53	ENV	240.00	12,720.00		
	Marca: ULOS-H Procedencia: MEXICO			Tipo Presen: TAB Cant Presen: 28			

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO
ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)
MTR. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ	MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS TIT. COORDINACION DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO	LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-114
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-114-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0522
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: CVS PHARMA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200

Fecha de entrega: 23/08/2024

R.F.C. CPH -220202-K98 No. Proveedor : 00156012
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
				SUB. TOTAL	\$ 305,322.00
				I. V. A.	\$ 0.00
				TOTAL	\$ 305,322.00

(trescientos cinco mil trescientos veintidos pesos 00/100 M.N.)

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)

MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS
TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N2)

LIC. JOSE ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ

Autorización (N3)

MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-114
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-114-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0522
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: CVS PHARMA, SA DE CV	No Requisición: PAC
Dirección: JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200	Fecha de entrega: 23/08/2024
R.F.C. CPH -220202-K98 No. Proveedor : 00156012	Partida presupuestal : 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN	Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

- 1.- **DEL PEDIDO:**
- 1.1 Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días 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 cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariabilmente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.6 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.
- 1.7 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.8 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 (LAASS).
- 1.9 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones establecidas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo de 10 días naturales, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 último párrafo de la LAASSP. NO APLICA.
- 1.10 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.
- 1.11 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, 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 el 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.
- 1.12 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
- 1.13 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D 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.
- 2.- **DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN:**
- 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, obligándose a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
- 2.4 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 ARTÍCULOS:**

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST, CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ	MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ TITULAR DEL OOAD/DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento: 050GYR075-T-114
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-114-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0522
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: CVS PHARMA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200

Fecha de entrega: 23/08/2024

R.F.C. CPH -220202-K98 No. Proveedor : 00156012

Partida presupuestal : 0301 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN

Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

3.1 El proveedor, deberá entregar los bienes solicitados a más tardar 10 (diez) días naturales a partir de la fecha de elaboración del pedido.

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisito la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento Adquirente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control de Erogaciones.

ADMINISTRADOR DE PÉDIDO
C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE
MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)
MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
TIT. COORDINACIÓN DE ABAST Y EQUIPAM.

Autorización (N2)
LIC. JOSE ALEJANDRO LURINA DOMINGUEZ
JEFATURA DE SERVICIOS ADMNISTRATIVOS

Autorización (N3)
MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VÁZQUEZ
TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

Número Acuerdo:	No. de Evento 050GYR075-T-114
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	AA-50-GYR-050GYR075-T-114-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0522
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: CVS PHARMA, SA DE CV	No Requisición: PAC					
Dirección JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200	Fecha de entrega: 23/08/2024					
R.F.C. CPH -220202-K98	No. Proveedor : 00156012	Partida presupuestal : 0301 21053001				
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	Clasificación presupuestal :					
Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN	Circ. 23	Loc. 80	Inm. 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 <i>Maria del Rosario Juarez Juarez</i>		
CARGO <i>Representante Legal</i>		
FIRMA DE CONFORMIDAD 	TELEFONO(S) <i>5610 36 29 96</i>	
	FECHA DIA MES AÑO	<i>13 08 2024</i>
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA <i>#34,615</i>		

ADMINISTRADOR DE PEDIDO C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO	Autorización (N1) MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ	Autorización (N2) MTRO. KEVIN CAZARES BARCENAS TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N3) LIC. JOSE ALEJANDRO TURBINA DOMINGUEZ TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO
---	--	--	--