







INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI  
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: T-161-2023
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracción II Art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet <b>AA-50-GYR-050GYR023-T-161</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>19/08/2023</b>	No. de Pedido: <b>D3P0477</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	Elaboración: <b>09/08/2023</b> Impresion <b>09/08/2023</b>

<b>Proveedor: DARFARMA S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047</b>	<b>Fecha de entrega: 19/08/2023</b>
<b>R.F.C. DAR -140818-8Y7 No. Proveedor : 00130641</b>	<b>Partida presupuestal : 0301 21053001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>	

5.1 Pena Convencional.- Las partes convienen en fijar como pena convencional, la aplicación a partir de la fecha de vencimiento de entrega de los artículos pactada en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la Adjudicación, el equivalente al 2.5 % diario sobre el valor total del o los renglones incumplidos, por cada día natural de atraso. Teniendo como pena máxima el 20% sin incluir el IVA.

**6 PLAZO DE ENTREGA**

6.1 El proveedor se obliga a entregar los bienes requeridos por el Instituto dentro del plazo establecido en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la adjudicación.

6.2 El proveedor se obliga a entregar los bienes aquí señalados en la Coordinación Delegacional de Abastecimiento ubicada en Av. De los Conventos No. 109-111 Col. Hogares Ferrocarrileros, Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P. dentro del horario de 8 a 14 hrs. en días hábiles.

**7 PROP. INDUSTRIAL Y DERECHOS DE AUTORIA**

7.1 El proveedor asume la responsabilidad total para el caso en que al suministrar los bienes al Instituto, infrinjan patentes, marcas o viole registros a derechos de autor, de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal de Derechos y de la Propiedad Industrial, liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social de cualquier responsabilidad.

*Marco Antonio Gomez Cervantes*  
 Administrador del Pedido  
 LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES  
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

*Leonardo Saldaña Sanchez*  
 Area Contratante  
 LIC. LEONILDO SALDAÑA SANCHEZ  
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

*[Signature]*  
 Area Contratante:  
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ  
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

*[Signature]*  
 Area Requirente:  
 DR. EFRAN LUNA BARRIOS  
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

*[Signature]*  
 Autorización (N1)  
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUNOZ PEREZ  
 TITULAR COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI  
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **19/08/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **T-161-2023**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR023-T-161**  
 No. de Pedido: **D3P0477**  
 Elaboración: **09/08/2023** Impresion 09/08/2023

<b>Proveedor:</b> DARFARMA S.A. DE C.V.	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047	<b>Fecha de entrega:</b> 19/08/2023
<b>R.F.C. DAR -140818-8Y7</b> No. Proveedor: 00130641	<b>Partida presupuestal:</b> 0301 21053001
<b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega:</b> AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	<b>Circ. 25</b> <b>Loc. 80</b> <b>Inm. 01</b> <b>T.S. 15</b> <b>E. 0</b> <b>U. 90</b> <b>P. 0</b>

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**  
ANDRES CRUZ GALINDO

**CARGO**  
REPRESENTANTE LEGAL

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

<b>TELEFONO(S)</b>			
[REDACTED]			
<b>FECHA</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
 ESCRITURA PUBLICA No. 34,376 , DE FECHA 14/10/2019  
 LIC. GUILLERMO CORONADO FIGUEROA , NOTARIA No. 50.  
 GUADALAJARA, JALISCO

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido  
 LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES  
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante:  
 LIC. LEONILDO SALDANA SANCHEZ  
 ENC. COORD. DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratante:  
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ  
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS TITULAR JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Area Requirente:  
 DR. EFRAN LUNA BARRIOS

Autorización (N1)  
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI  
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO


Número Acuerdo:	No. de Evento T-161-2023
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracción II Art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet AA-50-GYR-050GYR023-T-161
Fecha Terminación del pedido: 19/08/2023	No. de Pedido: D3P0477
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 09/08/2023 Impresion 09/08/2023


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: 19/08/2023
R.F.C. DAR -140818-8Y7 No. Proveedor: 00130641	Partida presupuestal: 0301 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE  
ANDRES CRUZ GALINDO

CARGO  
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD 

TELEFONO(S) 

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
 ESCRITURA PUBLICA No. 34,376 , DE FECHA 14/10/2019  
 LIC. GUILLERMO CORONADO FIGUEROA , NOTARIA No. 50.  
 GUADALAJARA, JALISCO

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido  
 LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES  
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante  
 LIC. LEONILDO SALDAÑA SANCHEZ  
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

Area Contratante:  
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ  
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Area Requiriente:  
 DR. EFRAN LUNA BARRIOS  
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)  
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ  
 TITULAR COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

ELIMINADO (Información Testada Teléfono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIIP).  
 MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.