



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

SIN SANCION

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>T-237-2023</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>17/11/2023</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR023-T-237-2023</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D3P0968</b>
	Elaboración: <b>07/11/2023</b> Impresion 09/11/2023

<b>Proveedor:</b> DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019	<b>Fecha de entrega:</b> 17/11/2023
<b>R.F.C.</b> DFF -000601-IQ0 <b>No. Proveedor :</b> 00006162	<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.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 0437 0000	TEOFILINA COMPRIMIDO O TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA: CADA COMPRIMIDO, TABLETA O CAPSULA CONTIENE TEOFILINA ANHIDRA 100 MG. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS TABLETAS O CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA Marca: ABBOTT Procedencia: ALEMANIA	455	ENV	32.00	14,560.00
						<b>SUB. TOTAL \$ 14,560.00</b>
						<b>I. V. A. \$ 0.00</b>
						<b>TOTAL \$ 14,560.00</b>

**VALIDADO SIN SANCION**

NOMBRE: *Fatima Guevara Campos*  
*Guevara Campos*  
 MATRICULA: *98252754*

( catorce mil quinientos sesenta pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTRO	Area Contratante: LIC. LUIS FERNANDO DURAN RODRIGUEZ ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N3) DR. EFRAIN LUNA BARRIOS ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N1) MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS
---	---	--	--	--



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-237-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 17/11/2023	AA-50-GYR-050GYR023-T-237-2023
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D3P0968
	Elaboración: 07/11/2023 Impresion 09/11/2023

<b>Proveedor:</b> DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019	<b>Fecha de entrega:</b> 17/11/2023
<b>R.F.C.</b> DFF -000601-IQO <b>No. Proveedor :</b> 00006162	<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      Loc. 80      Inm. 01      T.S. 15      E. 0      U. 90      P. 0</b>	

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- DEL PEDIDO:
  - 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 1 (un) día hábil después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO en todas y cada una de sus partes.
  - El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, cuando la entrega del producto arribe posterior a la fecha de vigencia del pedido, liberando al Instituto de todo compromiso; el proveedor acepta este supuesto al momento de firmar el presente pedido.
  - Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
  - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
  - 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.
  - 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 Servicios del Sector Público, y su Reglamento.
  - El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 20% del monto total de este pedido sin incluir el IVA. Solo en caso de que la fecha de entrega de los artículos sea mayor a 10 días, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Cuando el importe sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el DF.. se entregara cheque certificado.
  - Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la garantía de cumplimiento otorgada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
- Una vez transcurrido el plazo señalado y en ese supuesto se hará del conocimiento del Órgano de Control Interno del Instituto dependiente de la Secretaría de la Función Pública, para que conforme a sus facultades determine las sanciones procedentes por el incumplimiento total o parcial en que incurra el Proveedor.
- El proveedor se obliga a suministrar los bienes aquí señalados en los términos del presente instrumento.

Administrador del Pedido M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTRO	Area Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N3) DR. FRANCISCA LUNA BARRIOS ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N1) MTRO. OCTAVIO HIRAM BARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS
---	--	---	--



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: 17/11/2023  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: T-237-2023  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR023-T-237-2023  
 No. de Pedido: D3P0968  
 Elaboración: 07/11/2023 Impresion 09/11/2023

Proveedor: DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV

Dirección: AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019

R.F.C. DFF -000601-IQ0 No. Proveedor : 00006162

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 17/11/2023

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

- 4.1 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.
- 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera; y su pago se efectuará 20 días posteriores a la entrega de la Factura correspondiente. Es responsabilidad del proveedor recoger los pedidos asignados, presentando copia de acuse de recibo de los productos entregados en el almacén a fin de constatar que estos se realizaron dentro del plazo y condiciones establecidas de vencimiento de los mismos.
- 5 DE LAS SANCIONES
- 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.

Administrador del Pedido  
 M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS  
 ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTRO

Área Contratante:  
 LIC. LUIS FERNANDO DURAN RODRIGUEZ  
 ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV.

Autorización (N3)  
 DR. RAFAEL LUNA BARRIOS  
 ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N1)  
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ  
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS



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 <b>T-237-2023</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>17/11/2023</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR023-T-237-2023</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D3P0968</b>
	Elaboración: <b>07/11/2023</b> Impresion 09/11/2023

<b>Proveedor:</b> DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección</b> AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019	<b>Fecha de entrega:</b> 17/11/2023
<b>R.F.C.</b> DFF -000601-IQO <b>No. Proveedor :</b> 00006162	<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 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 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  
**FIDEL ARTURO PENICHE VALDES**

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. 162, DE FECHA 20/12/2017**  
**LIC. RODOLFO CERON PALMA , NOTARIA No. 85.**  
**MERIDA, YUCATAN**

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTRO	Area Contratante: LIC. LUIS FERNANDO DURAN RODRIGUEZ ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BIEN Y CONT. DE SERV.	Area Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIP	Autorización (N3) DR. EFRAIM LUNA BARRIOS ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIP	Autorización (N1) MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT
---	---	---	---	--



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-237-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 17/11/2023	AA-50-GYR-050GYR023-T-237-2023
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D3P0968
	Elaboración: 07/11/2023 Impresion 09/11/2023

Proveedor: DISTRIBUIDORA DE FARMACOS Y FRAGANCIAS, SA DE CV	No Requisición: PAC
Dirección AV. LAGUNA DE LAS ILUSIONES NUM. 99 LAGUNAS VILLAHERMOSA 86019	Fecha de entrega: 17/11/2023
R.F.C. DFF -000601-IQ0 No. Proveedor: 00006162	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.		OBSERVACIONES
NOMBRE DEL REPRESENTANTE FIDEL ARTURO PENICHE VALDES		
CARGO REPRESENTANTE LEGAL		
FIRMA DE CONFORMIDAD 	TELEFONO(S) [REDACTED]	
	FECHA DIA MES AÑO	
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA ESCRITURA PUBLICA No. 162, DE FECHA 20/12/2017 LIC. RODOLFO CERON PALMA, NOTARIA No. 85. MERIDA, YUCATAN		

Administrador del Pedido M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTRO	Area Contratante: LIC. LUIS FERNANDO DURAN RODRIGUEZ ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante:  MTRA. MARISOL MIER CASTILLO ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N3)  DR. EFRAIM LUNA BARRIOS JEFE DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1)  MTR. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT
---	---	--	---	---

ELIMINADO (Información Testada, Telefono 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.