



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-E345-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR011-E345-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/10/2022	No. de Pedido: D2P1103
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 18/10/2022 Impresion 18/10/2022

Proveedor: PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE CHIMALPOPOCA MNZ. 40 LOTE 32 SANTA ISABEL TOLA GUSTAVO A. MADERO 07010

R.F.C. PFE -190926-1K3 No. Proveedor: 00147841  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN  
 Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL.

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 01000042410000 DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA 14989 ENV 9.00 134,901.00  
 CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML.

Marca: DANKEL MEDICAL  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: AFA  
 Cant Presen: 1

( ciento treinta y cuatro mil novecientos uno pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 134,901.00  
 I. V. A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 134,901.00

Area Requiriente  
 C. RICARDO R. ROCHE BALTIISTA

JEFE DEL DEPTO. DE SUM Y CTRL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido

C. CARLOS A. AGUILAR CASTAÑEJOS

Area Contratante

C. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA

DRA. MIRIAM VICTORIA SANCHEZ CASTRO

C. JUAN FRANCISCO OSORNEROS GARCIA

TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS TOOAD ESTATAL YUCATAN JEFE DE DEPTO. ADQ. BIENES Y CONT. DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-E345-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/AA-050GYR011-E345-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/10/2022	No. de Pedido: D2P1103
Núm. Dictamen Presup. SIN	Elaboración: 18/10/2022 Impresión 18/10/2022

**Proveedor:** PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.

**Dirección:** CALLE CHIMALPOPOCA MNZ. 40 LOTE 32 SANTA ISABEL TOLA GUSTAVO A. MADERO 07010

**R.F.C. PFE -190926-1K3** No. Proveedor : 00147841

**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN

**Lugar de entrega:** CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL.

**Circ. 33** **Loc. 80** **Int. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

**No Requisición:** PAC

**Fecha de entrega:** 28/10/2022

**Partida presupuestal :** 0301 **21053001**

**Clasificación presupuestal :**

**CLAUSULA 1. DEL PEDIDO.**

1.1 El pedido fue adjudicado a "EL PROVEEDOR" mediante el procedimiento de contratación de Adjudicación Directa indicada en el externo superior derecho del presente pedido, cumpliendo con lo indicado en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; con la finalidad de cubrir las necesidades derivadas por cumplimiento de ordenes de reposición y/o liberaciones, por la Coordinación de Control al Abasto, con el objeto de evitar desabasto en las unidades médicas de atención a la dermatología, procedimiento en el que se garantizan las mejores condiciones disponibles al Instituto en cuanto a precio, calidad, oportunidad de entrega y financiamiento.

1.2 El PROVEEDOR acepta y se compromete a firmar el presente pedido y a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas, de conformidad con el comunicado de resultados del evento de contratación del cual deriva. El presente pedido se firmó bajo la modalidad de precios fijos, los cuales no pueden ser modificados dentro de la vigencia del mismo.

1.3 El PROVEEDOR manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de inhabilitación a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.

1.4 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 (LAASBP).

1.5 Si el monto del pedido excede los \$300,000.00 (Seis Trececientos mil pesos 00/100 M.N.), para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, EL PROVEEDOR deberá emitir conjuntamente al pedido y siempre de manera previa a la entrega de los bienes, la opinión actualizada vigente y positiva emitida por el SAT, en la que manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales; la opinión actualizada vigente y positiva de cumplimiento vigente y positiva de obligaciones en Materia de Seguridad Social; y en caso de incumplimiento de este último, EL PROVEEDOR solicita se aplique los recursos derivados del Pedido contra los adeudados que en su caso hubiera a favor de EL INSTITUTO.

1.6 Las gestas por concepto de empresa, fide y acatamiento, así como todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo de EL PROVEEDOR, con excepción del Impuesto al Valor Agregado que corresponda a cargo de EL INSTITUTO en aquellos bienes que así lo ameriten.

1.7 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente Pedido, EL INSTITUTO cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal correspondiente de conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y/o notificación de resultado del procedimiento respectivo y el presente instrumento, prevalecerá lo establecido en el primer documento citado y/o notificación de resultado del

Procedimiento, así como la descripción y presentación del Presupuesto Básico Institucional.

1.8 EL INSTITUTO cuenta con autorización del presupuesto para cubrir el compromiso derivado del presente pedido, con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal con Número: 0000394602-2022 De Fecha 13 de Septiembre del 2022, 0000352542 DE 22 de Agosto del 2022.

1.9 Vigencia del Pedido: del 19 al 28 de Octubre del 2022 (Ea decir 8 (ocho) días sin Sancción, más 2 (dos) días con Sancción).

1.10 EL PROVEEDOR, acredita la existencia y personalización con los datos que registra en el apartado de Nombre del Representante, Cargo, Firma, Teléfono, Poder Notarial y fecha de firma de este pedido

**CLAUSULA 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 en un plazo que no excederá de 03 días hábiles contados a partir de la fecha de su notificación al deterioro de los bienes de calidad o mal estado en los mismos y/o por no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por el Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán a través del Departamento de Suministros y Control del Abasto.

2.2 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

**Area Requeriente**  
**C. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA**  
**JEFE DEL DEPTO. DE SUM Y CTRL DEL ABASTO**

**Area Contratante**  
**C. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA**  
**JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**Area Contratante**  
**C. JUAN FRANCISCO GARCIA GARCIA**  
**JEFE DE DEPTO. ADQ. BIENES Y CONT. DE SERVICIOS**

**Administrador del Pedido**  
**C. CARLOS A. AGUILAR CASTILLO**  
**JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO**  
**DRA. MIRIAM VICTORIA SANCHEZ CASTRO**  
**COORD. ESTATAL YUCATAN**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Número de Sesión: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Fecha Terminación del pedido: 28/10/2022  
 Núm. Dictamen Presup. S/N \_\_\_\_\_

No. de Evento: AA-E345-2022  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compañía: AA-050GYR011-E345-2022  
 No. de Pedido: D2P1103  
 Elaboración: 18/10/2022 Impresión 18/10/2022

**Proveedor: PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE CHIMALPOPOCA MNZ. 40 LOTE 32 SANTA ISABEL TOLA GUSTAVO A. MADERO 07010**

**R.F.C. PFE -190926-1K3 No. Proveedor : 00147841**

**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN**

**Clasificación presupuestal : 21053001**

**Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL.**

**Circ. 33 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 28/10/2022**

**Partida presupuestal : 0301**

**Clasificación presupuestal : 21053001**

conocimiento del OIC al incumplimiento de "EL PROVEEDOR" a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAAASP.

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.

2.4 "EL PROVEEDOR" cuenta con las licencias, autorizaciones y permisos que conforman a otras disposiciones sean necesarias para la producción y/o suministro de los bienes objeto de este pedido.

2.5 La garantía de cumplimiento del pedido queda dentro de la hipótesis comprendida en el artículo 48 último párrafo de la LAAASP, toda vez que los bienes se entregan antes de 10 días que mencionó dicho artículo.

2.6 El período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 8 (ocho) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar los bienes. El Instituto dentro de un plazo de 3 días hábiles, siguientes al momento en que se haya pactado un vicio oculto o problema de calidad solicitará al cambio de los bienes que presenten problemas de calidad o vicios ocultos. El proveedor deberá responder los bienes sujetos a cambio, en un plazo no mayor a 03 días hábiles contados a partir de que reciba la notificación correspondiente. "EL PROVEEDOR" se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, origine al Instituto y/o a terceros. El Instituto, sólo aceptará los lotes de los bienes repuestos por el proveedor por cambio con el documento que emita el Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas acreditado por parte de E.M.A., que valide el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica aplicable. Todos los gastos que se generen con motivo del cambio, correrán por cuenta del proveedor, previa notificación de "EL PROVEEDOR".

**CLÁUSULA 3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS Y SUS PENAS CONVENCIONALES.**

3.1 "EL PROVEEDOR" deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo máximo de entrega señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición, sin embargo previa autorización de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, podrá entregar los bienes solicitados.

3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos correspondientes en el "Instructivo para requisita la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos en caso de requerirse: copia del registro sanitario y el Informe Anual de la Empresa Estatal de Control de Calidad del Ibuprofeno. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en el Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal de control de calidad del Ibuprofeno. Una vez en el caso, se señalará en el original de la remisión.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los remiotes por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado en el presente en los términos indicados en la cláusula 3.2 y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del presente pedido o de la cantidad faltante, lo anterior sin que surta efecto legal cualquier incumplimiento o abstención al respecto. Liberado el Instituto del compromiso incumplido para que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses. Esto con independencia de las Penas Convencionales establecidas en las cláusulas 3.4, y 3.5, de este pedido.

3.4 "EL INSTITUTO" aplicará Penas Convencionales del 5% por cada día natural, 2 (dos) días, de atraso por cada clave, de conformidad a lo establecido en el artículo 53 de la LAAASP, sobre el valor de lo incumplido, cuando entregue bienes después de los 8 (ocho) días naturales máximo de manera oportuna, será siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

3.5 "EL INSTITUTO" aplicará Penas Convencionales del 2.5% diario por el no cumplimiento a la solicitud de cambio o reevaluación con detalles o vicios ocultos en el plazo establecido de 03 días hábiles, contados a partir de la fecha de su notificación, a menos satisficieron del Instituto.

3.6 En caso de que no se entreguen los bienes solicitados para cambio, se cobrará el valor total de los bienes no cambiados, autorizando "EL PROVEEDOR" que dichos cobros se realicen sobre sus pagos pendientes a cubrir.

3.7 El administrador del presente Pedido será el encargado de determinar, calcular y notificar a "EL PROVEEDOR" las Penas Convencionales, así como vigilar el registro o captura y validar en el sistema PFIEMilennium, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, así como de notificar a "EL PROVEEDOR" para que éste realice el pago correspondiente al sistema PFIEMilennium, dentro de los 5 días hábiles siguientes, presentación, cancelación o descripción de cambio a lo solicitado en la solicitud de cotización y en la área técnica la aprobada en dictamen técnico por no detectarse, en la recepción del producto en el almacén será rechazada y se procederá a la aplicación de las Penas Convencionales correspondientes.

3.8 El horario de recepción será de 8:30 a 15:30 horas, en días hábiles para el Instituto.

**CLÁUSULA 4. DE LA ADMINISTRACION DEL PEDIDO.**

4.1 El Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento del Instituto firma en representación del área administradora del pedido, siendo el Departamento de Suministro y Control del Abasto.

<p><b>Area Requiriente</b>  <b>C. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA</b>  <b>JEFE DEL DEPTO. DE SUM Y CONTROL DEL ABASTO</b></p>	<p><b>Area Contratante</b>  <b>C. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA</b>  <b>JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b></p>
<p><b>Administrador del Pedido</b>  <b>C. CARLOS A. AGUILAR CASTILLO</b></p>	<p><b>Area Contratante</b>  <b>DRA. MIRIAM VICTORIA SANCHEZ CASTRO</b>  <b>COORDADORA ESTADAL YUCATAN</b></p>
<p><b>Titular de la Coord. de Abast. y Equipamiento</b>  <b>C. JUAN FRANCISCO GARCIA GARCIA</b>  <b>JEFE DE DEPTO. DE BIENESTAR Y GOB. DE SERVICIOS</b></p>	<p><b>Area Contratante</b>  <b>C. JUAN FRANCISCO GARCIA GARCIA</b>  <b>JEFE DE DEPTO. DE BIENESTAR Y GOB. DE SERVICIOS</b></p>



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-E345-2022
Número de Sesión:	Bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/AA-050GYR011-E345-2022
Fecha Terminación del pedido: 28/10/2022	No. de Pedido: D2P1103
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 18/10/2022 Impresion 18/10/2022

**Proveedor: PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.**  
**Dirección: CALLE CHIMALPOPOCA MNZ. 40 LOTE 32 SANTA ISABEL TOLA GUSTAVO A. MADERO 07010**  
**R.F.C. PFE -190926-JK3 No. Proveedor : 00147841**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN**  
**Lugar de entrega: CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B. COL.**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 28/10/2022**  
**Partida presupuestal : 0301 21053001**  
**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 33 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

responsable de supervisar y dar seguimiento al correcto, oportuno y puntual cumplimiento de los compromisos contratados por "EL PROVEEDOR" en términos del numeral 7.1.1.2 del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Administrativos que establece como función sustantiva Administrar los Pedidos que se formulan en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán bajo el esquema de suministro y mantenimiento de inventarios, verificando el cumplimiento en la entrega, con fundamento en lo establecido en el numeral 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y numeral 4.2.6.1.1 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**CLÁUSULA 5. DE LA FACTURACION.**

5.1 Las Compras/banques Fiscales Digitales por Internet (CFDI) deben emitirse en la versión 4.0, misma que debe incluir de manera obligatoria el nombre y domicilio fiscal del emisor y del receptor, así mismo describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, número de pedido, partida presupuestal, y número de proveedor.  
 5.2 El pago de este pedido será a través de depósito bancario, de conformidad con el Procedimiento para la Reconciliación (Glosa y Aprobación de Documentos presentados para Trámite de Pago y la Constitución, Modificación, Cancelación, Operación y Control de Fondos Fijos, sin que sea rebasado los 20 días naturales posteriores a aquel en que "EL PROVEEDOR" presente en las Áreas de Trámite de Errogaciones la representación impresa del SAT, INFONAVIT e IMSS junto con los CFDI siempre y cuando exceda los \$300,000.00 (Ser: Trecientos mil pesos 00/100 M.N.).  
 5.3 En caso de que el monto máximo del pedido exceda de \$300,000.00 (Treccientos mil pesos 00/100 M.N.), deberá entregarse junto con su Comprobante Fiscal Digital por Internet, en caso de contar con trabajadores inscritos en el Régimen Obligatorio del Seguro Social, la Opinión de Cumplimiento en materia de Seguridad Social vigente y positiva del particular subcontratado, y si incumple con trabajadores inscritos en el Régimen Obligatorio del Seguro Social ni subcontratado, podrá presentar escrito libre bajo protesta de decir verdad en el que respalde su dicho o documento emitido por "EL INSTITUTO" en el que conste que no se pueda emitir dicho opinión.

**CLÁUSULA 6. DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL**

6.1 "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes, viola derechos de autor, de patente ya nacidos u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional. Por lo anterior, "EL PROVEEDOR" manifestará en su propuesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial. En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de "EL INSTITUTO" por violación de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento y "EL PROVEEDOR", para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de "EL INSTITUTO" de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasiona.

Derivado por falta de número IMSS, al trámite del mismo, y al trámite de folio P.A.C. se genera este pedido con fecha del alta en el Normativo 11/Octubre/2022.

**Área Requiriente**  
**C. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA**  
**JEFE DEL DEPTO. DE SUM Y CTRL DEL ABASTO**

**Administrador del Pedido** **Área Contratante**  
**C. CARLOS A. AGUILAR CASTILLO** **C. CARLOS GEOVANI MEDINA ROCA** **DRA. MIRIAM VICTORIA SANCHEZ CASTRO**  
**TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO** **JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** **TOOAD ESTATAL YUCATÁN** **JEFE DE DEPTO. DE BIENES Y CONT. DE SERVICIOS**

**Área Contratante**  
**C. JUAN FRANCISCO SANCHEZ GARGA**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN YUCATÁN  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **No. de Evento AA-E345-2022**  
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compras/AA-050GYR011-E345-2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **28/10/2022**  
 No. de Pedido: **D2P1103**  
 Núm. Dictamen Presup. S/N **Elaboración: 18/10/2022 Impresión 18/10/2022**

Proveedor: **PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.** No Requisición: **PAC**  
 Dirección: **CALLE CHIMALPOPOCA MNZ. 40 LOTE 32 SANTA ISABEL TOLA GUSTAVO A. MADERO 070/10** Fecha de entrega: **28/10/2022**  
 R.F.C. PFE -190926-JK3 No. Proveedor: **00147841** Partida presupuestal: **0301 21053001**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATÁN** Clasificación presupuestal:  
 Lugar de entrega: **CALLE 42 NO 999 X 127 Y 127-B, COL.** Circ. **33** Loc. **80** Inn. **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  
*Las Agrad. Flores Selis*

CARGO  
*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD  
*[Firma]*

TELEFONO(S)	<i>5220821520</i>		
FECHA	DIA	MES	AÑO
	<i>18</i>	<i>10</i>	<i>2022</i>

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

*Peter Notarial 145,238*

OBSERVACIONES

Area Requiriente  
**C. RICARDO R. ROCHE BAUTISTA**  
 JEFE DEL DEPTO. DE SUM Y CTRL DEL ABASTO

Area Contratante  
**C. CARLOS A. AGUILAR CASTILLOS**  
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Area Contratante  
**DRA. MIRIAM VICTORIA SANCHEZ CASTRO**  
 JEFE DE DEPTO. ADQ. BIENES Y SONT. DE SERVICIOS

Area Contratante  
**C. JUAN FRANCISCO CISNEROS GARCIA**  
 JEFE DE DEPTO. ADQ. BIENES Y SONT. DE SERVICIOS

Administrador del Pedido  
**C. CARLOS A. AGUILAR CASTILLOS**  
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES DE PROVEEDORES**  
**NÚMERO DE EVENTO: AA-E345-2022**  
**NÚMERO DE PEDIDO: D2PT103**

Ciudad de México, a 18 de Octubre de 2022.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**P R E S E N T E**

Por este medio manifiesto bajo protesta de decir verdad, que como proveedor del Instituto Mexicano del Seguro Social, persona física o moral no desempeño o desempeñan los socios o accionistas de la empresa empleo, cargo o comisión en el Servicio Público.

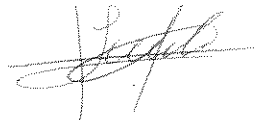
Por lo que no tengo o tienen los socios o accionistas de la empresa ninguna situación de conflicto de intereses real, potencial o evidente, incluyendo ningún interés financiero o de otro tipo en el IMSS, y/u otra relación con un tercero, que:

- a)** Pueda tener un interés comercial atribuido en obtener el acceso a cualquier información confidencial obtenida en los asuntos o tramites propios del IMSS, o
- b)** Que pueda tener un interés personal en el resultado de los asuntos o trámites propios del IMSS.

*(En caso de desempeñarlo va este párrafo: A pesar de desempeñar su servidor o los socios o accionistas de la empresa empleo, cargo o comisión en el Servicio Público, con la formalización del contrato correspondiente, no se actualiza un conflicto de interés.)*

*Me comprometo de advertir con prontitud de cualquier cambio en las circunstancias anteriores.*

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA SA. DE CV.**



**Luis Angel Flores Solis**  
**Representante Legal**