



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

|  |  |
|--|--|
| Número Acuerdo:                          | No. de Evento: AA-1-51-2023                  |
| Número de Sesión:                        | bajo el: Fracc V art. 41                     |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compranet: AA-050G YR005-1-51-2023       |
| Fecha Terminación del pedido: 27/03/2023 | No. de Pedido: D3P0236                       |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | Elaboración: 17/03/2023 Impresion 17/03/2023 |

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA

Fecha de entrega: 27/03/2023

COYOACAN 04980

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. FMA -930118-1B1 No. Proveedor : 00035933

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

Circ: 19 Loc: 80 Imn: 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

|   |                |   |     |     |        |           |
|---|----------------|---|-----|-----|--------|-----------|
| 3 | 01000041560000 | INSULINA ASPARTICA Y/O ASPARTA. SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULINA ASPARTICA Y/O ASPARTA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. | 100 | ENV | 248.75 | 24,875.00 |
|---|----------------|---|-----|-----|--------|-----------|

Marca: 102M2004SSA  
 Procedencia: DINAMARCA

Tipo Presen: F.A  
 Cant Presen: 1

|   |                |   |    |     |          |           |
|---|----------------|---|----|-----|----------|-----------|
| 4 | 01000042260000 | HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG 40 ENVASE CON 100 CAPSULAS. | 40 | ENV | 1,166.61 | 46,664.40 |
|---|----------------|---|----|-----|----------|-----------|

Marca: 508M2015SSA  
 Procedencia: ITALIA

Tipo Presen: CAP  
 Cant Presen: 100

|   |                |  |    |     |           |            |
|---|----------------|--|----|-----|-----------|------------|
| 5 | 01000043210100 | PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOPILIZADO O SOLUCION CONTIENE: PALIVIZUMAB 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.0 ML (100 MG/1 ML). | 12 | ENV | 19,233.33 | 230,799.96 |
|---|----------------|--|----|-----|-----------|------------|

Marca: 182M99SSA  
 Procedencia: ALEMANIA

Tipo Presen: F.A  
 Cant Presen: 1

Lic Yolanda Ka-Yetzi

Administrador del Pedido  
 L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR  
 TIT DE LA COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N1)  
 MTRA. PATRICIA SILES ARAUJO  
 TITULAR JEF. DE LOS SERV. ADMVOS.

Area Contratante

Representante Legal

LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ  
 JEFE DEPTO DE ADQ DE BIENES Y CONT DE SERV

DR. MISAEL LEY MEJIA  
 TITULAR DEL OCAD ESTATAL NAYARIT

Area Requiriente  
 DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ  
 JEFE DE SERV DE PRESTACIONES MEDICAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

CONTRATO PEDIDO

Número Acuerdo: **AA-1-51-2023**  
 Número de Sesión: **Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR005-1-51-2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **27/03/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-1-51-2023**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet: **AA-050GYR005-1-51-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0236**  
 Elaboración: **17/03/2023** Impresión **17/03/2023**

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980**

Fecha de entrega: **27/03/2023**

Partida presupuestal: **0301** 21053001

R.F.C. **FMA-930118-1B1** No. Proveedor: **00035933**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**

Circ. **19** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

8 01000043520002 TOXINA BOTULINICA TIPO A. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON 25 ENV 3,408.52 85,213.00  
 POLVO CONTIENE: TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U/3 ML (COMPLEJO HEMAGLUTININA-TOXINA CLOSTRIDIUM BOTULINUM TIPO A). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 3 ML.

Marca: 218M2004SSA

Tipo Presen: F.A

Procedencia: REINO UNIDO

Cant Presen: 1

6 01000060170000 TRASTUZUMAB EMTANSINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON 55 ENV 26,409.00 1,452,495.00  
 POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CON 100 MG (20 MG/ML).

Marca: 166M2013SSA

Tipo Presen: F.A

Procedencia: SUIZA

Cant Presen: 1

7 01000060210000 INDACATEROL/GLICOPIRRONIO. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: MALEATO DE 71 ENV 167.20 11,871.20  
 INDACATEROL EQUIVALENTE A 110 MICROGRAMOS DE INDACATEROL BROMURO DE GLICOPIRRONIO EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE GLICOPIRRONIO. ENVASE CON 30

Marca: 076M2014SSA

Tipo Presen: CAP

Procedencia: ESPAÑA

Cant Presen: 30

|  |                                   |   |   |
|--|-----------------------------------|---|---|
| Administrador del Pedido<br>L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR<br>TIT DE LA COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO | Autorización (N°1)                | Representante Legal                                       | Area Requiriente  |
| Area Contratante<br>LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ<br>JEFE DEPTO DE ADQ DE BIENES Y CONT DE SERV.      | TITULAR JEF. DE LOS SERV. ADMNOS. | DR. MISAEL LEY MEJIA<br>TITULAR DEL COAD. ESTATAL NAYARIT | DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ<br>JEFE DE SERVS DE PRESTACIONES MEDICAS |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

CONTRATO PEDIDO

|  |  |
|--|--|
| Número Acuerdo:                          | No. de Evento: AA-1-51-2023                  |
| Número de Sesión:                        | bajo el: <b>Frac V art. 41</b>               |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compranet: AA-050G YR005-1-51-2023       |
| Fecha Terminación del pedido: 27/03/2023 | No. de Pedido: D3P0236                       |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | Elaboración: 17/03/2023 Impresion 17/03/2023 |

**Proveedor:** FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.  
**Dirección:** CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980  
**R.F.C. FMA -930118-1B1** No. Proveedor: 00035933  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT  
**Lugar de entrega:** CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

**Clasificación presupuestal:** Circ. 19 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

| Partida | Clave del Artículo | Descripción  | Cantidad | Unidad | Precio   | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|----------|---------------|
| 2       | 010 000 607400 00  | ETRAVIRINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ETRAVIRINA 200 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.   | 13       | ENV    | 5,537.86 | 71,992.18     |
|         |                    | Marca: 347M2008SSA   |          |        |          |               |
|         |                    | Procedencia: ITALIA  |          |        |          |               |
|         |                    | Tipo Present: TAB  |          |        |          |               |
|         |                    | Cant Present: 60   |          |        |          |               |
| 1       | 010 000 631600 00  | INSULINA DEGLUDEC. SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA DEGLUDEC (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U. CAJA DE CARTON CON 1 PLUMA PRECARGADA CON 3 ML. | 4        | ENV    | 334.00   | 1,336.00      |
|         |                    | Marca: 284M2012SSA   |          |        |          |               |
|         |                    | Procedencia: ESTADOS UNIDOS  |          |        |          |               |
|         |                    | Tipo Present: PLU  |          |        |          |               |
|         |                    | Cant Present: 1  |          |        |          |               |

( un millon novecientos veinticinco mil doscientos cuarenta y seis pesos 74/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 1,925,246.74  
 I. V. A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 1,925,246.74

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA COMPRA QUE AMPARA ESTE PEDIDO FUE LLEVADO A CABO EN APEGO A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIO DEL SECTOR PUBLICO, SU REGLAMENTO Y DEMAS ORDENAMIENTOS NORMATIVOS LEGALES QUE TIENEN QUE VER CON EL LA. ASIMISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

OFICINA DE ADQUISICIONES

COMPRADOR

Lic Yolanda Mayzaci

Lic. Isabel

*[Signature]*

*[Signature]*

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Administrador del Pedido<br>L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR<br>TIT DE LA COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO | Autorización (N1)<br>MTRA. PATRICIA SILES ARAUJO<br>JEFE DE LOS SERVS. ADMNVS. | Representante Legal<br>DR. MISAELE Y MEJIA<br>TITULAR DEL COAD ESTATAL NAYARIT | Area Requiriente<br>DR. CARLOS ALBERTO LUCAREL GODINEZ<br>JEFE DE SERVS DE PRESTACIONES MEDICAS |
| Area Contratante<br>LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ<br>JEFE DEPTO DE ADQ. DE BIENES Y CONT DE SERV.     | <i>[Signature]</i>   | <i>[Signature]</i>   | <i>[Signature]</i>  |

(Cualquier discrepancia con relación al oficio de invitación y/o acta de adjudicación, prevalecerá lo estipulado en el oficio y/o acta de adjudicación)

**1.- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**

1.1 El presente contrato pedido cuenta con autorización presupuestal. Para cubrir el compromiso. El presupuesto definitivo a ejercer esta sujeto a la aprobación del presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2023, por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, por lo que el cumplimiento de las obligaciones de este contrato queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el Ejercicio Fiscal 2023 apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

**2.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.**

2.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar los bienes solicitados antes de la fecha de entrega plasmada en este Contrato Pedido, en días hábiles para el Instituto en horario de 8:00 a 14:00 horas., en caso de que la fecha de entrega sea en día inhábil deberá entregar el día previo hábil a la fecha de entrega.

2.2 Los bienes deberán ser entregados, en el Almacén o Sub-Almacén señalado en la solicitud de cotización del procedimiento de contratación.

2.3 El proveedor deberá presentar al momento de la entrega de los bienes, escrito en papel membretado, firmado por su representante legal con el que se garantice que el período de caducidad no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de los bienes. No obstante lo anterior, el proveedor podrá entregar los bienes con una caducidad mínima de 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos por el Instituto dentro de su vida útil (esto solo aplica para los grupos del 010 al 080).

2.4 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 el presente Contrato Pedido, el proveedor deberá entregar los bienes amparados en cada orden de reposición, programa de entrega, pedido, etc., a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entregarse recorreará al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y el proveedor no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

2.5 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones, y/o alteraciones.

2.6 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.

2.7 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.

2.8 El Instituto Mexicano del Seguro Social elevará revisión visual aleatoria sobre los artículos entregados, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.

2.9 el proveedor, junto con los bienes deberá anexar el Informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.

**3.- PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DE LOS BIENES.**

3.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del Contrato Pedido.

3.2 El Instituto realizará el pago en Moneda Nacional y a precio fijo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega de la documentación correspondiente en el Departamento Delegacional de Presupuesto Contabilidad y Engagaciones, ubicada en Carzada del Ejercicio Nacional No. 14, Fracc. Jumpeño Serra C.P.63189 Tepic, Nayarit.

3.3 "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS-421231-145, "EL PROVEEDOR", deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CPEI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a Proveedores, y deberán ser proporcionadas en su formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago. Debiendo presentar al momento del cobro, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva.

**4.- PENAL CONVENCIONAL.**

4.1 Se aplicará el 20% del valor de lo incumplido en los casos en que incumpla con la entrega de los bienes o servicios, así como en el atraso o incumplimiento de los canjes, conforme al artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones.

**5. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.**

5.1 Por ser entrega dentro de los diez días naturales contados a partir de elaboración del pedido, no entregará garantía de cumplimiento, lo anterior con fundamento en el artículo 48 fracción II, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**6 CANJE.**

6.1 El Instituto, por conducto de la Coordinación de Abastecimiento o por los responsables de la recepción de los bienes, solicitará canje o devolución dentro de los 3 días hábiles siguientes al momento de que se hayan percibido de los defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas, calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien cuando el área usuaria manifieste que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. Cuando ocurra alguno de los supuestos anteriores el proveedor deberá presentar un lote corregido en un máximo de 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto.

**7.- CAUSAS DE RESCISIÓN.**

7.1 Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.

7.2 Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente instrumento jurídico y sus anexos.

7.3 Cuando se compruebe que "EL PROVEEDOR" haya entregado los bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.

7.4 Cuando se trasmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".

7.5 En caso de que no responda lo solicitado para canje o devolución, por problemas de calidad, defectos, o vicios ocultos de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.

**8.- AGREDIACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL.**

8.1.- Durante la vigencia del pedido, el proveedor queda obligado a presentar la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, así mismo formato del art. 32 D cumplimiento de obligaciones fiscales ante el SAT. Por lo que en caso de que no se presente la citada Opinión o la presentada no sea positiva y/o vigente, el pedido no se formalizará, así mismo en caso de rebasar el importe de \$ 300,000.00 antes de I.V.A. deberá contar con la opinión vigente y en sentido positivo, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de aportaciones patronales y dentro de anotaciones, conforme a lo dispuesto en el Acuerdo dictado por el H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, publicado en el Diario Oficial de la Federación, con fecha 28 de junio de 2017, de la cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.

9.- "PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- En cualquier momento durante la vigencia del presente Contrato, "EL PROVEEDOR" o "EL INSTITUTO" podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en "EL INSTITUTO" solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento. La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del Contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

**EL PRESENTE CLAUSULADO FORMA PARTE INTEGRAL DEL PEDIDO NUMERO D3P0236 EL CUAL CONSTA DE 4 HOJAS, INCLUYENDO EL PRESENTE CLAUSULADO. EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.**

**DATOS DE LA EMPRESA**

NUMERO DE CONTRATO PEDIDO: D3P0236

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE DEL NOTARIO:

NUMERO DE NOTARIA:

FECHA DE PODER:

NUMERO DE ESCRITURA:

CIUDAD:

NOMBRE DEL NOTARIO:

NUMERO DE NOTARIA:

NUMERO DE ESCRITURA:

CIUDAD:

CIUDAD:

FIRMA DEL REPRESENTANTE

|                                    |                                 |                                   |                         |
|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO PEDIDO: D3P0236 | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | Brenda Brigitte Aguirre Costeiras |                         |
| NOMBRE DEL NOTARIO:                | NUMERO DE NOTARIA:              | NUMERO DE PODER:                  | FECHA DE PODER:         |
| Alfonso Costeiras Gallo            | 17                              | 7, 1, 2021                        | 19-Abril-2019           |
| NUMERO DE ESCRITURA:               | CIUDAD:                         | NOMBRE DEL NOTARIO:               | NUMERO DE NOTARIA:      |
| 16,109                             | Derecho                         | Estela Alvarez Navarrete          | 719                     |
|                                    |                                 | CIUDAD:                           | FIRMA DEL REPRESENTANTE |
|                                    |                                 | CDMX.                             |                         |