

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-I-192-2024  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet:  
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024  
No. de Pedido: D4P0683  
Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

Proveedor: ANRICES TX, SA DE CV  
Dirección: BLVD. ADOLFO RUIZ CORTINES NUM. 3332 INT 810 JARDINES DEL  
R.F.C. UOS -090903-RU3 No. Proveedor : 00159561  
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 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 4306 00 00 CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE:  
CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 25 MG ENVASE  
CON 50 CAPSULAS. Marca: EMIXROX/CICLOSPORINA  
Procedencia: MEXICO  
Tipo Present: CAP  
Cant Present: 50  
61 ENV 1,399.00 85,339.00

2 010 000 4410 00 00 DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE  
DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA ENVASE CON GOTERO  
INTEGRAL CON 5 ML. Marca: TRUGLAD/DORZOLAMIDA  
Procedencia: MEXICO  
Tipo Present: F.G  
Cant Present: 1  
677 ENV 119.00 80,563.00

Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ	Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N3) DRA. MIRALDA AGUILAR BARRACA TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS JEFE DEPTO. ADG. DE BIENES Y CONT. SERVS.			

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MEXICO PTE.  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

No. de Evento: AA-I-192-2024  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet:  
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024  
No. de Pedido: D4P0683  
Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

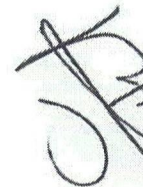

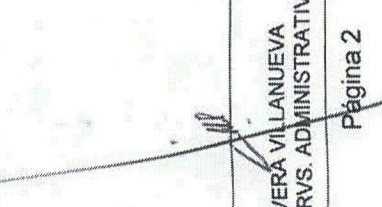

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: S/N

**Proveedor:** ANRICESC TX, SA DE CV  
**Dirección:** BLVD. ADOLFO RUIZ CORTINES NUM. 3332 INT 810 JARDINES DEL  
**R.F.C.** UOS -090903-RU3 **No. Proveedor:** 001595661  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
**Lugar de entrega:** VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	010 000 44120000	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. Marca: TROVOST - ZOTILOX/DORZOLAMID - Procedencia: MEXICO	14898	ENV	131.00	1,951,638.00

Tipo Presen: F.G  
Cant Presen: 1  
**SUB. TOTAL** \$ 2,117,540.00  
**I. V. A.** \$ 0.00  
**TOTAL** \$ 2,117,540.00

( dos millones ciento diecisiete mil quinientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ	Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N6) DRA. MIRALDA AGUILAR PRITRACA TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIENA VARGAS JEFE DEPTO. ADD. DE BIENES Y CONT. SERVS	   		



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-1-192-2024  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet  
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024  
No. de Pedido: D4P0683  
Elaboración: 03/09/2024 Impresión 03/09/2024

**Proveedor:** ANRICESC TX, SA DE CV  
**Dirección:** BLVD. ADOLFO RUIZ CORTINES NUM. 3332 INT 810 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900  
**R.F.C.** UOS -090903-RU3 **No. Proveedor:** 00159561  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
**Lugar de entrega:** VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

**No Requisición:** PAC

**Fecha de entrega:** 13/09/2024

**Partida presupuestal:** 0301 21053001

**Clasificación presupuestal:**

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- DEL PEDIDO:
  - El proveedor acepta el presente pedido, el cual se realiza con base en la asignación, generándose el día de la entrega de los bienes una vez verificados los mismos, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de un día hábil después de la fecha de recepción de la asignación, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
  - El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar la asignación, 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 3.2 de este pedido, lo anterior de conformidad con lo establecido en los artículos 52 y 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 y 100 de su Reglamento, así como numeral 5.4.12 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.
  - 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 deberá entregar fianza o garantía de cumplimiento, dentro de los diez días naturales siguientes a la notificación de la asignación, salvo que la entrega de los bienes se realice dentro del plazo de 10 días naturales posteriores a la notificación de la asignación, lo anterior de conformidad al artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
  - Con fundamento en lo establecido 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 del procedimiento de Adjudicación Directa y el presente pedido, prevalecerá lo establecido en el procedimiento de contratación.
  - Para la interpretación y cumplimiento de este pedido, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, el proveedor y el Instituto se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la Ciudad de Toluca, Estado de México, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

- El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición (cambio) al detectarse defectos, vicios ocultos, por queja de alguna unidad, por mal estado en los mismos, por no cumplir con las especificaciones consignadas en la asignación o por solicitud de la COCTI, para tal efecto el administrador del pedido solicitará el cambio de los bienes, debiendo notificar al proveedor dentro de los tres días hábiles siguientes a que haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos mencionados. El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a cambio, en un plazo que no excederá de 3 días hábiles, contados a partir de recibida la notificación correspondiente.
3. Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que luviere con el Instituto, por Cuentas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS BIENES:

Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ	Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS.	Autorización (N3) DBA-MIRALDA AGUILAR PATRAGA TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS JEFE DEPTO. ADD. DE BIENES Y CONT. SERVS.			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-1-192-2024  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet  
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024  
No. de Pedido: D4P0683  
Elaboración: 03/09/2024 Impresión: 03/09/2024

Proveedor: ANRICESC TX, SA DE CV

Dirección: BLVD. ADOLFO RUIZ CORTINES NUM. 3332 INT 810 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900

R.F.C. UOS -090903-RU3 No. Proveedor : 00159561

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/09/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

3.1 El proveedor, previa autorización del Departamento de Suministro y Control del Abasto (administrador del contrato), podrá entregar de inmediato los bienes solicitados de contar con existencia y el resto a más tardar en la fecha convenida en la asignación, generándose así entregas parciales dentro del plazo establecido en la asignación. (Diez días naturales siguientes a la notificación de la asignación).

3.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.

PENAS CONVENCIONALES

Ante la necesidad de contar con los bienes, previa solicitud del proveedor asignado y autorización del administrador del pedido (Departamento de Suministro y Control del Abasto), se podrán recibir los bienes posterior al plazo establecido en la asignación, aplicando una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al (2.5%) por cada día de atraso, hasta por un máximo de 4 (cuatro) días naturales, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, con fundamento en el numeral 5.8 de las Políticas Bases y Lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, de acuerdo a la siguiente fórmula:

Pca = %d x nda x vspa

Dónde:

%d=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización o pedido por cada día de atraso en el inicio de la entrega de los bienes.

Pca = pena convencional aplicable.

nda = número de días de atraso.

vsps = valor de los bienes entregados con atraso, sin IVA.

Ante la necesidad de los bienes, en caso de presentarse o no con el producto posterior a su fecha máxima de entrega + 4 días de sanción(2.5% x día), será valorado la necesidad de los bienes de consumo, en caso de recibirse o no los mismos se cobrará el 20% del monto de los bienes entregados fuera del plazo convenido, así como el 20% de los bienes no entregados (SIN IVA), con fundamento en lo establecido en los artículos 48 de la LAASSP y 96 de su Reglamento.

DEDUCTIVAS

Si el proveedor no realiza la entrega, se procederá a cancelar el pedido por la entrega no efectuada (incumplimiento), aplicando el 10% del monto total de la asignación sin IVA, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso adquirido para que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen no entregado al proveedor que mejor convenga al Instituto.

4.- DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma edición del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

Administrador del Pedido  
ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ  
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Comprador  
LIC. MA. CONCEPCION ACIENA VARGAS  
JEFE DEPTO. ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS

Autorización (N1)  
LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA  
TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)  
ING. NOE OLVERA VILLANUEVA  
TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)  
DRA. MIRABELLA SUAREZ PATRASCIA  
TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-I-192-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024  
 No. de Pedido: D4P0683  
 Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

**Proveedor:** ANRICESC TX, SA DE CV  
**Dirección:** BLVD. ADOLFO RUIZ CORTINES NUM. 3332 INT 810 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900  
**R.F.C.** UOS -090903-RU3 **No. Proveedor :** 00159561  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
**Lugar de entrega:** VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 13/09/2024  
**Partida presupuestal :** 0301 21053001  
**Clasificación presupuestal :**

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en Condiciones de Pago, comenzará a sufrir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Departamento de Contabilidad, Presupuesto y Erogaciones, en los casos de pedidos superiores a los \$300,000.00 pesos, deberán exhibir las constancias de opinión de cumplimiento en materia de seguridad social, SAT e INFONAVIT, positivas, vigentes y legibles, las cuales tienen una vigencia de 30 días.

Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ	Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N3) DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA TIT. DEL OOAD EDO. DE MEXICO PONIENTE
Comprador LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS JEFE DEPTO. ADG. DE BIENES Y CONT. SERVS.			

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

No. de Evento AA-I-192-2024  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet  
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024  
No. de Pedido: D4P0683  
Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024  
Núm. Dictamen Presup: SIN

Proveedor: ANRICESC TX, SA DE CV

Dirección BLVD. ADOLFO RUIZ CORTINES NUM. 3332 INT 810 JARDINES DEL PEDREGAL ALVARO OBREGON 01900

R.F.C. UOS -090903-RU3 No. Proveedor: 00159561

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE

Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL.

Circ. 16 Loc. 80

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/09/2024

Partida presupuestal: 0301 21053001

Clasificación presupuestal:

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

Jessica María Coejde Dominguez

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

*Juel*

TELEFONO(S)

FECHA

DIA 3

MES 09

AÑO 24

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

Escritura # 288

Administrador del Pedido

ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ

JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Comprador

LIC. MA. CONCEPCION AZIERNA VARGAS

JEFE DEPTO. ADG. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Autorización (N1)

LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA

TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)

ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA

TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)

DRA. MIRANDA GONZALEZ PATRAGA

TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE

OBSERVACIONES

De conformidad con lo dispuesto en el ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I, de la LFTAIIP, en el presente contrato se testa el dato correspondiente al NÚMERO TELEFÓNICO QUE NO ES DE LA EMPRESA, lo anterior en virtud de que tal dato corresponde al ámbito patrimonial y privado de las personas físicas por lo que pueden protegerse en su carácter de información confidencial

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

No. de Evento: AA-I-192-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet:  
 AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024  
 No. de Pedido: D4P0685  
 Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

Proveedor: ALJENPHARMA, S.A. DE C.V.  
 Dirección: CALLE HUASCATO NUM. 680 ALAMO TLAQUEPAQUE 45560  
 R.F.C. ALJ -201002-M95 No. Proveedor: 00150916  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
 Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Loc. 80 Circ. 16 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0  
 No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 13/09/2024  
 Partida presupuestal: 0320 21053001  
 Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010-000-53560000	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LAMOTRIGINA 100 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	3813	ENV	27.24	103,866.12

Marca: FENEBRA/LAMOTRIGINA  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: TAB  
 Cant Presen: 28

SUB. TOTAL \$ 103,866.12  
 I. V. A. \$ 0.00  
 TOTAL \$ 103,866.12

( ciento tres mil ochocientos sesenta y seis pesos 12/100 M.N.)

*[Handwritten signature]*

Administrador del Pedido  
 ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ  
 JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Autorización (N1)  
 LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA  
 TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)  
 ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA  
 TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)  
 DRA. MIRALDA AGUIJAR PATRACKA  
 TIT. DEL COORD. DE MEXICO PONIENTE