

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

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 11/08/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-144-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet:  
 050GYR005T14424-003-0000000000000000  
 No. de Pedido: D4P0519  
 Elaboración: 01/08/2024 Impresion 01/08/2024

**Proveedor: COM. Y PROV. DE SUMINISTROS MED. DUFASA SA DE CV**  
**Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 6765 INT. 23 JOCOTAN ZAPOPAN 45017**  
**R.F.C. CPS -171116-GF0 No. Proveedor: 00146684**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**  
**Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. Circ. 19 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 11/08/2024**  
**Partida presupuestal: 0301 21053001**  
**Clasificación presupuestal:**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

1	01000021690000	LEVOCARNITINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 5 ML.	940	ENV	81.46	76,572.40
---	----------------	--	-----	-----	-------	-----------

Marca: 099M2017 SSA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: AMP  
 Cant Presen: 5

**SUB. TOTAL \$ 76,572.40**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 76,572.40**

( setenta y seis mil quinientos setenta y dos pesos 40/100 M.N.)

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 ELLA, ASI MISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

OFICINA DE ADQUISICIONES LICITACIONES MA-VEZI LIC Y COMPRADOR

Administrador del Pedido LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ	Representante Legal DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	TITULAR DEL COAD ESTATAL NAYARIT
Area Contratante LIC. LUISA ISABEL PORTILLO GOMEZ	Area Requiriente DR. CARLOS MARTO LUGAREL GODINEZ
JEF. DEPTO. DE ADQ. DE BIENES	JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS

**(CLAUSULAS)**

- Cualquier discrepancia con relación a la solicitud de cotización y/o acta de adjudicación, prevalecerá lo estipulado en la solicitud de cotización 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 está sujeto a la aprobación del presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2024, 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 2024 aprueba la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión sin responsabilidades 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 la fecha de entrega se recompra al siguiente día hábil.  
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 garantiza que el periodo 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 recompra 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.
  - 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 Erogaciones, ubicada en Calzada del Ejercicio Nacional No. 14, Fracc. Fray Junipero Serra C.P.63169 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 CFDI (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 validos 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 cañjes, conforme al artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones.
  - 5.- GARANTIA 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.  
6.2 Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.  
6.3 Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el este instrumento jurídico y sus anexos.  
6.4 Cuando se entregue los bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.  
6.5 Cuando se transmitan 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".  
6.6 En caso de que no responga los bienes que le hayan sido devueltos para canje o devolución, por problemas de calidad, defecto o vicios ocultos de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.  
6.7 - **AGREDACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL.**  
6.8 Durante la vigencia del pedido, el proveedor quedo obligado a presentar la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, así mismo, formato de 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 del 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 entero de amortizaciones, 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 presente copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.  
6.9 - **"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, devueltas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.**  
6.10 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."
  - 10.- OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR"**  
10.1 Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.  
10.2 Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.  
10.3 Trámites de bienes de procedencia extranjera, a realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen.  
10.4 Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a "EL INSTITUTO" o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.  
10.5 Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.  
10.6 Propone al registro de integridad de Proveedores del IMSS en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato.  
10.7 El presente CLAUSTRADO FORMA INTEGRAL DEL PEDIDO NÚMERO DAPAS19 EN LOS TÉRMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LET DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

DATOS DE LA EMPRESA		DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: D4P9519	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>JOSE ALBERTO GONZALEZ</b>	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>JOSE ALBERTO GONZALEZ</b>	FECHA DE PODER: <b>22- MAR - 2022</b>
NOMBRE DEL NOTARIO: <b>PAUL ARMANDO DOBLES BECEDA</b>	NOMBRE DE NOTARIO: <b>DIONISIO FLORES AGUILA</b>	NOMBRE DEL NOTARIO: <b>DIONISIO FLORES AGUILA</b>	NUMERO DE NOTARIA: <b>No. 4</b>
NUMERO DE ESCRITURA: <b>10.158A</b>	CIUDAD: <b>GUADAJAJARA</b>	CIUDAD: <b>GUADAJAJARA</b>	FIRMA DEL REPRESENTANTE: