

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: 10/10/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-213-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet:  
 050GYR005T21324-002-00  
 No. de Pedido: D4P0801  
 Elaboración: 30/09/2024 Impresion 30/09/2024

**Proveedor:** COMERCIALIZADORA ASUAN NORESTE SA DE CV  
**Dirección:** CALLE 12 de Octubre NUM 2607 BUROCRATAS DEL ESTADO MONTERREY  
**R.F.C. CAN -210303-657** **No. Proveedor :** 00159169  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT  
**Lugar de entrega:** CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. Círc. 19 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 10/10/2024  
**Partida presupuestal :** 0301 21053001  
**Clasificación presupuestal :**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	01000010990002	DESMOPRESINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 178 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS.	78	ENV	2,300.00	179,400.00
Marca: 197M97 SSA Procedencia: SUIZA Tipo Presen: TAB Cant Presen: 30						
3	01000040240500	EZETIMIBA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: EZETIMIBA 10 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.	3118	ENV	69.00	215,142.00
Marca: 014M2016 SSA Procedencia: MEXICO Tipo Presen: TAB Cant Presen: 30						
4	01000042940000	CICLOSPORINA EMULSION ORAL CADA ML CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG ENVASE CON 50 ML Y PIPETA DOSIFICADORA.	9	ENV	4,999.00	44,991.00
Marca: 031M2016 SSA Procedencia: MEXICO Tipo Presen: JGO Cant Presen: 1						

**Administrador del Pedido**  
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ  
 TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

**Representante Legal**  
 DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ  
 TITULAR DEL COAD ESTATAL NAYARIT

**Arifa Requerente**  
 DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ  
 JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS

**AutORIZACIÓN (N1)**  
 MTRO. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR  
 TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS.



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: 10/10/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-213-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet:  
 050GYR005T21324-002-00  
 No. de Pedido: D4P0801  
 Elaboración: 30/09/2024 Impresion 30/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ASUAN NORESTE SA DE CV**  
 Dirección: **CALLE 12 de Octubre NUM 2607 BUROCRATAS DEL ESTADO MONTERREY**  
 R.F.C. **CAN -210303-657** No. Proveedor : **00159169**  
 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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	010 000 43060000	CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 25 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS. Marca: 152M2016 SSA Procedencia: MEXICO	30	ENV	1,399.00	41,970.00
6	010 000 45140000	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEFLUNOMIDA 20 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS. Marca: 313M2018 SSA Procedencia: MEXICO	123	ENV	129.00	15,867.00
1	040 000 24990000	ALPRAZOLAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 2.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. Marca: 344M2000 SSA Procedencia: MEXICO	670	ENV	117.00	78,390.00

Administrador del Pedido  
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ  
 TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Representante legal  
 DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ  
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

Area Contratante  
 LIC. JUISA ISABEL RODRIGUEZ GOMEZ  
 JEFA DEPTO. DE ABG. DE BIENES Y CONT. DE SERV.

Area Requerente  
 DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ  
 JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS

Tipo Presen: TAB  
 Cant Presen: 30

Tipo Presen: CAP  
 Cant Presen: 50

Tipo Presen: COM  
 Cant Presen: 30

Tipo Presen: TAB  
 Cant Presen: 30

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:**10/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup:**S/N**

No. de Evento:**AA-T-213-2024**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**050GYR005T21324-002-00**  
 No. de Pedido:**D4P0801**  
 Elaboración: **30/09/2024** Impresion **30/09/2024**

**Proveedor: COMERCIALIZADORA ASUAN NORESTE SA DE CV**

**Dirección: CALLE 12 de Octubre NUM 2607 BUOCRATAS DEL ESTADO MONTERREY**

**R.F.C. CAN -210303-657 No. Proveedor: 00159169**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**  
**Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 10/10/2024**

**Partida presupuestal: 0301 21053001**

**Clasificación presupuestal:**

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

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

**SUB. TOTAL \$ 575,760.00**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 575,760.00**

**( quinientos setenta y cinco mil setecientos sesenta pesos 00/100 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 ELLO. ASI MISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

OFICINA DE ASESORIA LEGAL  
 Administrador del Pedido  
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ  
 TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Lic. Manuel de Jesús  
 Ruelas Castro  
 COMPROBADOR  
 MEX 31190150

Area Contratante  
 LIC. LUISA ISABEL PUERTILLO GOMEZ  
 JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV. TITULAR

Autorización (N1)  
 MTRO. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR  
 TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS.

Representante Legal  
 DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ  
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

Ayssa Requiente  
 DR. CARLOS ALBERTO VIGAREL GODINEA  
 JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS

(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)

**(CLAUSULAS)**

- 1.- **DISPONIBILIDAD 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 recobrará el 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 membreado, 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 recorrerá 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.
  - 2.6 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o atracciones.
  - 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 efectuará 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.
- 2.10 Independientemente de lo señalado en el párrafo anterior, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
- 3.- **PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DE LOS BIENES.**
  - 3.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma relación 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 Carzada del Ejercicio Nacional No. 14, Fracc. Fray Junípero Serra C.P.83169 Tepic, Nayarit.
  - 3.3 "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones nombradas 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 válidos serán procedentes para pago. Debiendo presentar al momento de cobro, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva.
- 4.- **PENA 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 percatado 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 este 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 transmita 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 los bienes que le hayan sido devueltos para canje o devolución, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
  - 8.- **ACREDITACIÓN 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 entero de amortizaciones, conforme a lo dispuesto en el Acuerdo otorgado 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 se 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.
    - 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 Mantener con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato 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 Integrarse al registro de integridad de Proveedores del IMSS en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato.

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.

EL PRESENTE CLAUSULADO FORMA PARTE INTEGRAL DEL PEDIDO NUMERO D4P0801 EL CUAL CONSTA DE 4 HOJAS, INCLUYENDO EL PRESENTE CLAUSULADO.

DATOS DE LA EMPRESA		DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
NUMERO DE CONTRATO PEDIDO: D4P0801	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <i>Albino del Rosario Rivera Camero</i>	NUMERO DE PODER: <i>19,320</i>	FECHA DE PODER: <i>11-04-2024</i>
NOMBRE DEL NOTARIO: <i>Guillermo Alexis Guerra</i>	NUMERO DE NOTARIA: <i>46</i>	NOMBRE DEL NOTARIO: <i>Alberto J. Martínez González</i>	NUMERO DE NOTARIA: <i>11-04-2024</i>
NUMERO DE ESCRITURA: <i>71,254</i>	CIUDAD: <i>Monterrey</i>	CIUDAD: <i>Monterrey y Noreia León</i>	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: <i>[Firma]</i>