



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXXI  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA050GYR051-T92
Número de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet:
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024	AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0224
	Elaboración: 24/06/2024 Impresion 24/06/2024

Proveedor: **SOCIEDAD CORPORATIVA PARA LA SALUD SA DE CV** No Requisición: PAC  
 Dirección: **CALZADA DE TLALPAN NUM 4975 LA JOYA TLALPAN 14090** Fecha de entrega: 04/07/2024  
 R.F.C. **CSA-041119-G17** No. Proveedor: 00106998 Partida presupuestal: 0401 21053002  
 Unidad solicitante: **UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI** Clasificación presupuestal:  
 Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.** Circ: 37 Loc: 12 Im. 01 T.S: 15 E: 0 U: 20 P: 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06020302070004	CINTAS. PARA ESTERILIZACION EN VAPOR A PRESION. TAMAÑO: 18 MM X 50 M. ROLLO. 214		ROLL	11.25	2,407.50

Marca: PROTEC  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: RLL  
 Cant Presen: 1

( dos mil setecientos noventa y dos pesos 70/100 M.N.)

SUB. TOTAL	\$	2,407.50
I. V. A.	\$	385.20
TOTAL	\$	2,792.70

Administrador de contrato ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ	Area Contratante ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN DIRECTOR GENERAL	Area Requiriente DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
IC. DE OFENA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO			
Autorización(N°1) LIC. LUISA MORENO MORALES DIRECTORA ADMINISTRATIVA			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXXI  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR051-T92  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024  
 No. de Pedido: D4P0224  
 Elaboración: 24/06/2024 Impresion 24/06/2024

Proveedor: SOCIEDAD CORPORATIVA PARA LA SALUD SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALZADA DE TLALPAN NUM 4975 LA JOYA TLALPAN 14090

Fecha de entrega: 04/07/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal :

R.F.C. CSA -041119-G17 No. Proveedor : 00106998  
 Unidad solicitante: UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI  
 Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,

Circ. 37 Loc. 12 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

1. DEL PEDIDO
  - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.3 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
  - 1.4 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
  - 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 50 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otro naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del impuesto al Valor Agregado.
  - 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
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 el detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
  - 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAÉ) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.3 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 conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la LAASSP.
  - 2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
  - 2.5 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviera con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
  - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
  - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar 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: copia del registro sanitario y el Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que la autoridad autorizada la reposición de los bienes en la Delegación o UMAÉ de destino en donde, de ser el caso, la sellarán de recibido en el original de la remisión.

Administrador de contrato ING. JENNY BERENICE ROBLIN JIMENEZ	Area Contratante ING. JENNY BERENICE ROBLIN JIMENEZ ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN DIRECTOR GENERAL	Area Requeriente DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
IC. DE OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO			
Autorización(N/I) LIC. LUISA MORENO MORALES DIRECTORA ADMINISTRATIVA			

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION SUR  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXXI  
 DIVISION DE ASUNTOS JURIDICOS  
 REGISTRO NO. DE PEDIDO: 2024 000298



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXXI  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR051-T92  
 bajo el: Art 42  
 No. Comprasnet  
 AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024  
 No. de Pedido: D4P0224  
 Elaboración: 24/06/2024 Impresión 24/06/2024

Proveedor: SOCIEDAD CORPORATIVA PARA LA SALUD SA DE CV

Dirección: CALZADA DE TLALPAN NUM 4975 LA JOYA TLALPAN 14090

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 04/07/2024

Partida presupuestal: 0401 21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. CSA -041119-G17 No. Proveedor: 00106998  
 Unidad solicitante: UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI  
 Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,

Circ. 37 Loc. 12 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangiones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.  
 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobrecarga con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.  
 3.5 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 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4. DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento) del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PRU) del IMSS.  
 4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.  
 4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

- I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- II. Dicho cheque deberá ser resguardado, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad tratante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que sura efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. DE LA FACTURACION

5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma cantidad solicitada en el pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.  
 5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de Trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.



Administrador de contrato ING. JENNY BERENICE ROBLER JIMENEZ	Area Contratante ING. JENNY BERENICE ROBLER JIMENEZ	Representante Legal DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN	Area Requirente DR. MARIO AOUJILINO PEREZ MARTINEZ
Autorización(N1) LIC. LUISA MORENO MORALES DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Area Contratante ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	DIRECTOR GENERAL	DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

REGISTRO NO. DF/UMAE/176 2024 00 0298



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXXI  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: [Redacted]  
 Número de Sesión: [Redacted]  
 Fecha de Acuerdo: [Redacted]  
 Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA050GYR051-T92  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024  
 No. de Pedido: D4P0224  
 Elaboración: 24/06/2024 Impresión 24/06/2024

Proveedor: SOCIEDAD CORPORATIVA PARA LA SALUD SA DE CV  
 Dirección CALZADA DE TLALPAN NUM 4975 LA JOYA TLALPAN 14090  
 R.F.C. CSA -041119-G17 No. Proveedor: 00106998  
 Unidad solicitante: UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI  
 Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. [Redacted]  
 No Requisición: PAC  
 Fecha de entrega: 04/07/2024  
 Partida presupuestal: 0401 21053002  
 Clasificación presupuestal:  
 Circ. 37 Loc. 12 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: *Angélica Velázquez Chavarría*  
 CARGO: *Ejecutiva Ventas*  
 FIRMA DE CONFORMIDAD: [Redacted]  
 FECHA: [Redacted] DIA 24 MES 06 AÑO 2024  
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
*Cada Páser*

OBSERVACIONES:  


Administrador de contrato  
 ING. JENNY BERENICE ROBERTS JIMENEZ  
 DE OFINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Area Contratante  
 ING. JENNY BERENICE ROBERTS JIMENEZ  
 ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN  
 DIRECTOR GENERAL

Area Requiriente  
 DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ  
 DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

SISTRO NO. DE FOLIO: 2024 000298