



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

ADQUISICIONES

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ

R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Partida Clave del Artículo
 1 350 13100500201

Descripción

BOMBA DE HULE NATURAL FLEXIBLE, COLOR ROJO, DE 12 A 14 CENTIMETROS DE DIAMETRO EXTERIOR, 1 CENTIMETRO DE ESPESOR Y 8.5 A 9.0 CENTIMETROS DE ALTURA, CON CABO ATORNILLABLE Y BASTON DE MADERA Y/O PLASTICO DE 2 CENTIMETROS DE

Marca: REGATON
Procedencia: MEXICO

1 350 19902160401

CERA PARA PISOS DE MADERA, LINOLEUM, LOSETA DE VINOLO, GRANITO Y TERRAZO PARA SER TRATADO CON MAQUINA PULIDORA DE ALTA VELOCIDAD. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-629-NORMEX-2008. CUBETA DE PLASTICO CON

Marca: FLOOR SCIENDE
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Administrador del Pedido
 CP. MARYVN MARQUEZ MARTINEZ

Comprador
 LIC. LAURA ATEMAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCION ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE

Número Acuerdo: SA
 Número de Sesión: SS
 Fecha de Acuerdo: 01/01/2024
 Fecha Terminación del pedido: 09/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: 48

No. de Evento: AA050GYR055T175
 bajo el: Art 42 frac.
 No. Compranet:
 AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024
 No. de Pedido: D4P0238
 Elaboración: 30/05/2024 Impresion 30/05/2024

No Requisición: 36193500611240049

Fecha de entrega: 09/06/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
50	PZA	17.50	875.00

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

4 CBT 2,800.00 11,200.00

Tipo Presen: LTO
 Cant Presen: 18



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **48**

No. de Evento: **AA050GYR055T175**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024
 No. de Pedido: **D4P0238**

Elaboración: **30/05/2024** Impresión **30/05/2024**

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ

R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO SIN MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19

No Requisición: 36193500611240049

Fecha de entrega: 09/06/2024

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35023101090501	CRUCETA PARA LIMPIAR VIDRIOS CON HOJA DE HULE ROJO (ESTIRENO BUTADIENO) DE 40 CENTIMETROS +/-2% DE LARGO, 3.5 CENTIMETROS +/-2% DE ANCHO, ESPESOR DE 0.7 CENTIMETROS VAQUETA SUJETADORA DEL HULE METALICO Y BORDES REDONDEADOS O SIN	74	PZA	39.00	2,886.00

Marca: **ULINE**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**

Cant Presen: **1**

1 35028600201301

DESINFECTANTE, DESODORANTE AMBIENTAL CON AROMA, PARA DESINFECCION DE PISOS, SUPERFICIES, MOBILIARIO Y BAÑOS A BASE DE DERIVADOS FENOLICOS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-645-NORMEX-2008. CUBETA

Tipo Presen: **CBT**

15,600.00

Marca: **DOOM**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **LTO**

Cant Presen: **18**

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALVARO CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SA
 Número de Sesión: SS
 Fecha de Acuerdo: 01/01/2024
 Fecha Terminación del pedido: 09/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: 48

No. de Evento: AA050GYR055T175
 bajo el: Art 42 frac.
 No. Compranet:
 AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024
 No. de Pedido: D4P0238

Elaboración: 30/05/2024 Impresion 30/05/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ

R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Partida	Clave del Artículo	Circ.	Loc.	Inm.	Clasificación presupuestal :	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 321 00840401	36	19	01	T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	50	PZA	288.00	14,400.00

Descripción

DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO, PIGMENTADO EN COLOR NEGRO

Marca: GLOCK
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

1 350 321 01340401

DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMOGENE, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%,

Marca: GLOCK
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRÉS GARCÍA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **48**

No. de Evento: **AA050GYR055T175**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024**
 No. de Pedido: **D4P0238**
 Elaboración: **30/05/2024 Impresion 30/05/2024**

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

No Requisición: 36193500611240049

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ

Fecha de entrega: 09/06/2024

R.F.C. CDM-221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Partida presupuestal : 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35032101910401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2%DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGENEO,	93	PZA	168.00	15,624.00

Marca: SIWAN

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1

1 35032102410101

DISCO DE ALTA VELOCIDAD DE (19") +/-2% DE DIAMETRO 2.5 +/-2% CENTIMETROS DE ESPESOR, COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, SN ABRASIVOS, PIGMENTADO EN COLOR BLANCO, PARA EL ABRILLANTADO FINAL EN SECO O AUTOMATIZANDO

Tipo Presen: PZA

168.00

3,360.00

Marca: TENAZIT

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 CP. MARYYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRÉS GARCÍA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **48**

No. de Evento: **AA050GYR055T175**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024**
 No. de Pedido: **D4P0238**
 Elaboración: **30/05/2024 Impresion 30/05/2024**

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

No Requisición: 36193500611240049

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ

Fecha de entrega: 09/06/2024

R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Partida presupuestal : 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. VALLEJO SIN MODULO B, COL. LA RAZA,

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 329 0037 0001	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR NEGRO Y CON LA LEYENDA: HIPOCLORITO DE SODIO.	100	PZA	23.00	2,300.00

Marca: **PLATIMEX**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

1	350 329 0045 0001	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS, CAPACIDAD 1000 ML. EN COLOR VERDE.	100	PZA	60.00	6,000.00
---	-------------------	--	-----	-----	-------	----------

Marca: **PLATIMEX**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

1	350 329 0052 0001	ENVASE CON TAPA ELABORADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PARA EL TRASLADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS QUIMICAS, CAPACIDAD 1000 ML. TRASLUCIDO.	80	PZA	60.00	4,800.00
---	-------------------	--	----	-----	-------	----------

Marca: **PLATIMEX**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SA
 Número de Sesión: SS
 Fecha de Acuerdo: 01/01/2024
 Fecha Terminación del pedido: 09/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: 48

No. de Evento: AA050GYR055T175
 bajo el: Art 42 frac.
 No. Compranet:
 AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024
 No. de Pedido: D4P0238
 Elaboración: 30/05/2024 Impresion 30/05/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

No Requisición: 36193500611240049

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ

Fecha de entrega: 09/06/2024

R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Partida presupuestal : 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 335 0054 01 01	ESCOBA DE MIJO DE 6 HILOS, CON BASTON DE MADERA DE PINO DE 98 CENTIMETROS DE LARGO Y 2.35 CENTIMETROS DE DIAMETRO, FIBRAS DE MIJO 100% DE 45.5 CENTIMETROS DE LARGO.	10	PZA	140.00	1,400.00

Marca: REAL CLEATON
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 1

1 350 459 0088 05 01

GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 7 (CH), COLOR ROJO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S- 039-SCFI-2000.

Tipo Presen: PAR
Cant Presen: 1

Marca: REAL CLEATON
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PAR
Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALVARO CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **48**

No. de Evento: **AA050GYR055T175**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024
 No. de Pedido: **D4P0238**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresión 30/05/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

No Requisición: 36193500611240049

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ

Fecha de entrega: 09/06/2024

R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Partida presupuestal : 0611 21053004

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35083600580401	SERVILLETA NO CLORADA 100% PAPEL RECICLADO. PESO: 2.0 GRAMOS CADA UNA. PAQUETE CON 500 PIEZAS. LAS MEDIDAS PARA LA SERVILLETA DEBEN CUBRIR UN AREA MINIMO DE 726 CENTIMETROS CUADRADOS. +/- 2% DE TOLERANCIA EN SUS MEDIDAS.	935	PQT	65.00	60,775.00

Marca: PRUEBA

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 500

SUB. TOTAL \$ 169,370.00

I. V. A. \$ 27,099.20

TOTAL \$ 196,469.20

(ciento noventa y seis mil cuatrocientos sesenta y nueve pesos 20/100 M.N.)

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALVARO CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SA
 Número de Sesión: SS
 Fecha de Acuerdo: 01/01/2024
 Fecha Terminación del pedido: 09/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: 48

No. de Evento: AA050GYR055T175
 bajo el: Art 42 frac.
 No. Compranet
 AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024
 No. de Pedido: D4P0238
 Elaboración: 30/05/2024 Impresion 30/05/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV

Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ 03300

R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

No Requisición: 36193500611240049

Fecha de entrega: 09/06/2024

Partida presupuestal: 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 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 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D 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 otra 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 Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. 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 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 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.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, 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 resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería o UMAES de destino de los bienes.
 III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 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 al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CIMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

No. de Evento: **AA050GYR055T175**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024
 No. de Pedido: **D4P0238**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion 30/05/2024

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **48**

Proveedor: COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV
Dirección: AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ
03300
R.F.C. CDM -221130-HD6 No. Proveedor : 00156562
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,
Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0
No Requisición: 36193500611240049
Fecha de entrega: 09/06/2024
Partida presupuestal : 0611 21053004
Clasificación presupuestal :

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
 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 realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.
 3.3 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. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aun no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconfiabilidad 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.
 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables", deberán contener la simbología G.1. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo 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 FACTURACION:
 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 DEL DESP. DE LA DIRECCION ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **48**

No. de Evento **AA050GYR055T175**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet **AA-50-GRY-050GYR055-T-175-2024**
 No. de Pedido: **D4P0238**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion 30/05/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA Y DIST MON MEDIC SA DE CV**

No Requisición: **36193500611240049**

Dirección **AV RIO CHURUBUSCO NUM 91 INT PH 03 PORTALES SUR BENITO JUAREZ 03300**

Fecha de entrega: **09/06/2024**

R.F.C. **CDM -221130-HD6** No. Proveedor: **00156562**

Partida presupuestal: **0611 21053004**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

Circ. **36** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

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

MAURICIO SEBASTIAN MONREAL SAUCHEC

CARGO

REP. LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

FECHA	DIA	MES	ANO
	30	05	2024

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

OBSERVACIONES

Se testa teléfono como dato personal de los socios de una empresa concernientes a una persona moral como confidencial, toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de las mismos, conformidad con el artículo 113, fracción III de la LFTAIP

Administrador del Pedido *[Signature]*
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador *[Signature]*
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3) *[Signature]*
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2) *[Signature]*
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1) *[Signature]*
 DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE