



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 23/10/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E181-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprimen: AA-050GYR046-E181-2022
 No. de Pedido: D2P0793
 Elaboración: 13/10/2022 Impresion 13/10/2022

Proveedor: COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV
 Dirección: CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM
 CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730

R.F.C. CCM-200622-EA0 No. Proveedor: 00150126

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Partida Clave del Artículo Descripción

1 06062104821101 MASCARILLAS DESECHABLE PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, CON TUBO DE CONEXION DE 180 CM Y ADAPTADOR.
 Marca: SALTER LAB
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 23/10/2022
 Partida presupuestal: 0401
 Clasificación presupuestal: 21053002
 Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06062104821101	MASCARILLAS DESECHABLE PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, CON TUBO DE CONEXION DE 180 CM Y ADAPTADOR.	400	PZA	23.45	9,380.00
			Tipo Presen: PZA			
			Cant Presen: 1			
			SUB. TOTAL		\$	9,380.00
			I. V. A.		\$	1,500.80
			TOTAL		\$	10,880.80

(diez mil ochocientos ochenta pesos 80/100 M.N.)

Este documento es una copia impresa de un documento electrónico. Para verificar la validez de la información contenida en este documento, consulte el sitio web del IMSS en el portal de atención al usuario. Este documento es una copia impresa de un documento electrónico. Para verificar la validez de la información contenida en este documento, consulte el sitio web del IMSS en el portal de atención al usuario.

Comprador: LE JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato: LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFA DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal: DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente: DRA. YANINET ALMEIDA GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante: LAP. MARGARITA LUISA CEBON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-046-E181-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compraneta AA-050GYR046-E181-2022
Fecha Terminación del pedido: 23/10/2022	No. de Pedido: D2P0793
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 13/10/2022 Impresión 13/10/2022

Proveedor: COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV
Dirección: CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM
CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730
R.F.C. CCM -200622-EAO No. Proveedor : 00150126
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000
Circ. 22 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0
Clasificación presupuestal : 0401
Fecha de entrega: 23/10/2022
Partida presupuestal : 21053002
No Requisición: PAC

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- DEL PEDIDO**
 - Este pedido se susienta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - 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**.
 - 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.
 - 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.
 - 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)
 - 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.
 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreos, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
 - 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 se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- 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 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 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 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 60 de la LAASSP.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS**
 - 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.
 - 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 fabricante, en 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 en el original de la remisión.
 - 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
 - Las modificaciones podrán ser entregadas en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobrepresión 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.
 - El pedido de cantidad 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día

Comprador
JENNIFER CINTO VERGARA
ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato LAE. YADHIRA LIZETTE RAMAS VEGA JEFA DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO BARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requerida DRA. YANINE KATHEIDA GONZALEZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA DURAN OBERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
---	---	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 23/10/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E181-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR046-E181-2022
 No. de Pedido: D2P0793
 Elaboración: 13/10/2022 Impresión 13/10/2022

Proveedor: COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV
Dirección: CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM
CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730
R.F.C. CCM -200622-EAO No. Proveedor: 00150126
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Circ. 22 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 23/10/2022
Partida presupuestal: 0401
Clasificación presupuestal: 21053002

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 (PRL) 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 500 (setecientos) 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, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAs 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 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 faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta 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 redacción del 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 "Periodo 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 aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Comprador E. JENNY CINTO VERGARA ANALISTA COORDINADOR		Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE		Area Reductante DRA. YANNIELA MEJIDA GONZALEZ ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA		Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA GERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA	
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFA DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO		 Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE 		 Area Reductante DRA. YANNIELA MEJIDA GONZALEZ ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA 		 Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA GERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA 	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: No. de Evento AA-046-E181-22
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Compraneta AA-050GYR046-E181-2022
 Fecha Terminación del pedido: 23/10/2022 No. de Pedido: D2P9793
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 13/10/2022 Impresion 13/10/2022

Proveedor: **COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV**
 Dirección **CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM**
CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730
 R.F.C. **CCM-200622-EA0** No. Proveedor: **00150126**
 Unidad solicitante: **UMA E ESPECIALIDADES PUEBLA**
 Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000** Circ: **22** Loc: **19** Imn: **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: **Maria Luisa Valdivinos Boñas**
 CARGO: **Ejecutivo de Ventas**

FIRMA DE CONFORMIDAD:
 TELEFONO(S): **2214287238**
 FECHA: **13** DIA **15** MES **2022** AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA Poder Notarial Volumen numero dos Instru- mento dosientos cuarenta y siete Folio numero doscientos setenta y ocho

OBSERVACIONES

Comprador J.E. JENNY CINTO VERGARA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal DR. JOSE ALVARO BARBA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. YANKE TALAVERA GONZALEZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LABRADOR LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SADA SVEGA JEFA DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			