



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: IA050GYR091T87
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 07/10/2023	IA-50-GYR-050GYR091-T-87-2023
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D3P0151
	Elaboración: 27/09/2023 Impresion 27/09/2023

Proveedor: COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV **No Requisición: PAC**

Dirección: CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM **Fecha de entrega: 07/10/2023**

R.F.C. CCM-200622-EAO No. Proveedor: 00150126 **Partida presupuestal: 0401 21053002**

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA **Clasificación presupuestal:**

Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA **Circ: 22 Loc: 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	06016896491101	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX CON GLOBO DE AUTORETENCION DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 18 FR. PIEZA.	34	PZA	23.00	782.00
---	----------------	--	----	-----	-------	--------

Marca: DLP Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

2	06043600571301	GASAS. SECA CORTADA DE ALGODON 100%. TEJIDA. DOBLADA EN 12 CAPAS. NO ESTERIL. TIPO DE TEJIDO VII. DE 20 X 12 TITULO DE HILO DE 28 A 32 M/G TANTO EN URDIMBRE COMO EN TRAMA. PESO MINIMO POR M2 19G/ M2 LARGO: 7.5 CM. ANCHO: 5 CM. AREA: 432 CM2. ENVASE CON	46	ENV	56.00	2,576.00
---	----------------	--	----	-----	-------	----------

Marca: QUIRMEX Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 200

Patricia Garcia Analista Supervisor IMSS
 Mat: 311220284
 U.M.A.E. H.T.O. Puebla



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 07/11/2023
 Núm. Dictamen Presup.: S/N

No. de Evento: IA050GYR091T87
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprobante:
 IA-50-GYR-050GYR091-T-87-2023
 No. de Pedido: D3P0151
 Elaboración: 27/09/2023 Impresion 28/09/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV**

No Requisición: PAC

Dirección: **CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM**

Fecha de entrega: 07/10/2023

R.F.C. **CCM-200622-EAO**

No. Proveedor : 00150126

Partida presupuestal : 0401 21053002

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA**

Circ: 22 Loc: 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 3,358.00
 I. V. A. \$ 537.28
 TOTAL \$ 3,895.28

(tres mil ochocientos noventa y cinco pesos 28/100 M.N.)

María García Sainz
 Analista Supervisor
 MSA
 Mat. 11220284
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido
 NOMBRE
 CARGO
 Area Contratante
 MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 LIC. ARTURO DAMAZO CESAR
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES
 DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA

Area Requiriente
 DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAAGO
 ENC. DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 07/10/2023
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: IA050GYR091T87
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 IA-50-GYR-050GYR091-T-87-2023
 No. de Pedido: D3P0151
 Elaboración: 27/09/2023 Impresión 27/09/2023

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 TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA
Lugar de entrega: DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA

Circ. 22 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Clasificación presupuestal: 21053002

Fecha de entrega: 07/10/2023
Partida presupuestal: 0401
Clasificación presupuestal: 21053002

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 07/10/2023
Partida presupuestal: 0401
Clasificación presupuestal: 21053002

CLAUSULAS PARA PEDIDOS BUO

- 1- DEL PEDIDO
 - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante la Bolsa Única de Ofertas 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.
 - 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 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 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 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 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 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.
 - 2.2 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.
 - 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.
 - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalas 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 Instruccionario 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 sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se sellarán de recibido en el original de la remisión.
 - 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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.


 Gabriela Patricia Salinas
 Analista Supervisor
 IMSS
 Ma 3/12/2024
 U.M.A.E. H.T.O. Puebla



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
 Numero de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 07/10/2023
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: IA050GYR091T87
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 IA-50-GYR-050GYR091-T-87-2023
 No. de Pedido: D3P0151
 Elaboración: 27/09/2023 Impresión 27/09/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV** No Requisición: **PAC**
 Dirección: **CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM** Fecha de entrega: **07/10/2023**
CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730 Partida presupuestal: **0401** 21053002
 R.F.C. **CCM-200622-EA0** No. Proveedor: **00150126** Clasificación presupuestal:
 Unidad solicitante: **UMAЕ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA**
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** Circ. **22** Loc. **14** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

sea requiendo 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 (PBL) 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, a título de garantía, 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 constata el cumplimiento del contrato.
- En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar al 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 incontinencia 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 1 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 ¿Periodo mensual de entrega de bienes, en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Oficina de Gestión de Servicios
 A nivel de Supervisor
 IMSS
 MEX. 311220284
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	Area Contratante NOMBRE CARGO	Representante Legal	Area Requiriente
<i>Juan Gálvez</i>	<i>José Arturo Damazo Cesar</i> JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA	DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO ENC. DIRECTOR MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: IA050GYR091T87
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: IA-50-GYR-050GYR091-T-87-2023
Fecha Terminación del pedido: 07/10/2023	No. de Pedido: D3P0151
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 27/09/2023 Impresion 27/09/2023

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: **UMAЕ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA PUEBLA**
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** Circ. **22** Loc. **14** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **07/10/2023**
 Partida presupuestal : **0401** 21053002
 Clasificación presupuestal :

Se elimina teléfono, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIIP.

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
Natividad Arco Luna

CARGO
Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD


TELEFONO(S)	[REDACTED]		
FECHA	DIA	MES	AÑO
	27	09	2023

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder Notarial Volumen 342 instrumento No 43190, expedido ante el Notario Publico Rene Meza Espgel de la Notaria No 52, el 5 de Julio del 2023 en la Avenida Cd de Puebla de Zaragoza

OBSERVACIONES


 Notario Publico Rene Meza Espgel
 Mat. 011220284
 U.M.A.E. H.T.O. PUEBLA

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Area Contratante Area Contratante LIC. ARTURO DAMAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA	Area Requiriente Area Requiriente DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO ENC. DIRECTOR MEDICO
--	--	---	--