



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-0251178-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	30/07/2024	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	09/08/2024	AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000327610-2024	No. de Pedido:	D4P0626
		Elaboración:	30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: DISAMED, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460

No Requisición: 081081040524P054

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor: 00124078

Fecha de entrega: 09/08/2024

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR

Partida presupuestal: 0405 21053002

Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

Circ. 37 Loc. 80 Im. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 005 0427 0000	EXTRACTO ALERGENICO. ALMENDRA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
		Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5				
1	081 005 0435 0000	EXTRACTO ALERGENICO. ALMENDRA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
		Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5				
1	081 005 0443 0000	EXTRACTO ALERGENICO. AVELLANA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
		Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SURORIENTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024

No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresión **30/07/2024**

Proveedor: DISAMED, S.A. DE C.V.

No Requisición: 081081040524P054

Dirección: CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460

Fecha de entrega: 09/08/2024

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor : 00124078

Partida presupuestal : 0405 21053002

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

Circ. 37 Loc. 80 lnm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 005 0450 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. AVENA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Present: ML.				
		Cant Present: 2.5				
1	081 005 0468 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. BETA-LACTOglobulina. GLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Present: ML.				
		Cant Present: 2.5				
1	081 005 0476 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CACAHUATE. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Present: ML.				
		Cant Present: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-0251178-2024
Numero de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	30/07/2024	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	09/08/2024		AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
Núm. Dictamen Presup:	0000327610-2024	No. de Pedido:	D4P0626
		Elaboración:	30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: DISAMED, S.A. DE C.V. **No Requisición: 081081040524P054**

Dirección: CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460 **Fecha de entrega: 09/08/2024**

R.F.C. DIS -110520-V25 **No. Proveedor : 00124078** **Partida presupuestal : 0405** **21053002**

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR **Clasificación presupuestal :**

Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL. **Circ. 37** **Loc. 80** **Imn. 02** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 005 0492000 00	EXTRACTO ALERGENICO. CASEINA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 1,000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 005 0500000 00	EXTRACTO ALERGENICO. CLARA DE HUEVO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 1,000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 005 0559000 00	EXTRACTO ALERGENICO. NUEZ. NUEZ DE NOGAL. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento: AA-0251178-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	30/07/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido:	09/08/2024	AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
Núm. Dictamen Presup:	0000327610-2024	No. de Pedido: D4P0626
Elaboración: 30/07/2024		Impresion 30/07/2024

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** Im. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 005 05750000	EXTRACTO ALERGENICO. MERLUZA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 2.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 005 05830000	EXTRACTO ALERGENICO. PESCADO BLANCO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 2.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 005 0591 0000	EXTRACTO ALERGENICO. GAMBA. CAMARONGLICERINADO. CONCENTRACION: 2.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**

Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405** **21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** Im. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 00506090000	EXTRACTO ALERGENICO. YEMA DE HUEVO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 00506170000	EXTRACTO ALERGENICO. HARINA DE MAIZ. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 00506250000	EXTRACTO ALERGENICO. HARINA DE TRIGO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion 30/07/2024

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25**

No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** lnm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 005 063300 00	EXTRACTO ALERGENICO. HARINA DE SOYA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 015 0565700 00	EXTRACTO ALERGENICO. ALNUS SPR(ALNUS GLUTINOSA). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 015 0566500 00	EXTRACTO ALERGENICO. BETULA SP(ABEDU). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor : **00124078**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 015 0573000 00	EXTRACTO ALERGENICO. CUPRESSUS SP(CUPRESSACEAS). GLICERINADO. CONCENTRACION: 30 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
1	081 015 0581000 00	EXTRACTO ALERGENICO. FRAXINUS AMERICANA (FRESNO BLANCO, FRESNO AMERICANO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
1	081 015 0599000 00	EXTRACTO ALERGENICO. JUNIPERUS SPP(JUNIPERO, ENEBRO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 30 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00

Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 2.5



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor : **00124078**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 015 0607 0000	EXTRACTO ALERGENICO. OLEA EUROPEA(OLIVO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 015 0631 0000	EXTRACTO ALERGENICO. POPULUS ALBA (ALAMO BLANCO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 015 0649 0000	EXTRACTO ALERGENICO. PROSOPIS SP(MEZQUITE). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Num. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25**

No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** Inm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08101506560000	EXTRACTO ALERGENICO. QUERCUS ROBUR (ROBLE, ENCINO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	08101506640000	EXTRACTO ALEERGENICO. HEVEA BRASSILIENSIS-LATEX (ARBOL DEL CAUCHO, JACIO DEL ORINOCO, SHIRINGA, LATEX). GLICERINADO. CONCENTRACION: 200 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 2.5 ML.	1	FCO	864.00	864.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresión **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405** 21053002
 Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**
 Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** lnm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08101506720000	EXTRACTO ALERGENICO. CUPRESSUS SP(CIPRES). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VIALES DE 2.5 ML.	15	VIA	3,024.00	45,360.00
		Marca: ALXOID		Tipo Presen: VIA		
		Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2		
1	08101507060000	EXTRACTO ALERGENICO. FRAXINUS AMERICANA (FRESNO BLANCO, FRESNO AMERICANO). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: D	15	VIA	3,024.00	45,360.00
		Marca: ALXOID		Tipo Presen: VIA		
		Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2		



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor : **00124078**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.** Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08101508050000	EXTRACTO ALERGENICO. QUERCUS ROBUR (ROBLE, ENGINO). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UTM/L. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UTM/L. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VALES DE 2.5 ML. Marca: ALXOID Procedencia: ESPAÑA Tipo Presen: VIA Cant Presen: 2	15	VIA	3,024.00	45,360.00
1	08108000110000	CONTROL NEGATIVO. GLICERINADO. CONCENTRACION: GLICERINA A 50 %, SOLUCION FISIOLOGICA NACI 0.9% CON FENOL AL 4 %, AGUA PPI. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5	2	FCO	864.00	1,728.00
1	08108000450000	CONTROL POSITIVO (+). GLICERINADO. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 2.5 ML TAMPON DE FOSFATO 22 MM. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5	3	FCO	864.00	2,592.00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor: **00124078** Partida presupuestal: **0405** 21053002

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.** Circ. **37** Loc. **80** lnm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 130 01690000	EXTRACTO ALERGENICO NATIVO. EPITELIO DE GATO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
				Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5		
1	081 130 01770000	EXTRACTO ALERGENICO NATIVO. EPITELIO DE PERRO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 10 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
				Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5		
1	081 130 01850000	EXTRACTO ALERGENICO. EPITELIO DE GATO. ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VIALES DE 2.5 ML.	10	VIA	3,024.00	30,240.00
				Tipo Presen: VIA Cant Presen: 2		



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS-110520-V25** No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal: **T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 130 0201 0000	EXTRACTO ALERGENICO. EPITELIO DE PERRO. ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2.000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10.000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VIALES DE 2.5 ML.	10	VIA	3,024.00	30,240.00
		Marca: ALXOID				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: VIA				
		Cant Presen: 2				
1	081 195 0310 0000	EXTRACTO ALERGENICO. CYNODON DACTYLON (PATA DE GALLO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				
1	081 195 0328 0000	EXTRACTO ALERGENICO. FESTUCA ELATOR (FESTUCA PRATENSIS / MEADOW FESCUE). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				
		Procedencia: ESPAÑA				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 2.5				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresión **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25**

No. Proveedor : **00124078**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** lnm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 195 0344 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. PHELIUM PRATENSE (BOHORDILLO CORTO. BOHORDILLO LARGO, FLEO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				Tipo Presen: ML.
		Procedencia: ESPAÑA				Cant Presen: 2.5
1	081 195 0385 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. ZEA MAYS (MAIZ). GLICERINADO. CONCENTRACION: 100 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK				Tipo Presen: ML.
		Procedencia: ESPAÑA				Cant Presen: 2.5
1	081 195 0393 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CYNODON DACTYLON (PATA DE GALLO). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UTM/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UTM/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VIALES DE 2.5 ML.	15	VIA	3,024.00	45,360.00

Marca: **ALXOID**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **VIA**
 Cant Presen: **2**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SURESTE DEL D.F.
 JEFEATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet: **AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024**
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion 30/07/2024

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25**

No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal: **T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** lnm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 195 04270000	EXTRACTO ALERGENICO. PHELUM PRATENSE/BOHORDILLO CORTO, BOHORDILLO LARGO, FLEO). GLICERINADA. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VIALES DE 2.5 ML.	15	VIA	3,024.00	45,360.00
		Marca: ALXOID				Tipo Presen: VIA
		Procedencia: ESPAÑA				Cant Presen: 2
1	081 195 04500000	EXTRACTO ALERGENICO. LOLIUM PERENNE(ZACATILLO), ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VIALES DE 2.5 ML.	5	VIA	3,024.00	15,120.00
		Marca: ALXOID				Tipo Presen: VIA
		Procedencia: ESPAÑA				Cant Presen: 2



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405 21053002**
 Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08123001350000	EXTRACTO ALERGENICO. ALTERNARIA ALTERNATA (ALTERNARIA). GLICERINADO. CONCENTRACION: 3 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK		Tipo Presen: ML.		
		Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2.5		
1	08123001430000	EXTRACTO ALERGENICO. ASPERGILLUS FUMIGATUS(ASPERGILUS). GLICERINADO. CONCENTRACION: 25 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK		Tipo Presen: ML.		
		Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2.5		
1	08125003200000	EXTRACTO ALERGENICO. BIOMIA TROPICALIS (ACARO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 150 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML	2	FCO	864.00	1,728.00
		Marca: INMUNOTEK		Tipo Presen: ML.		
		Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2.5		



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024**
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor: **00124078**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**
 Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Clasificación presupuestal :

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 081 250 0338 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. DERMATOPHAGOIDES FARINA(EACARO DE POLVO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 100 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00

Marca: **INMUNOTEK**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **ML.**
 Cant Presen: **2.5**

1 081 250 0346 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS(ACARO DE POLVO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 100 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
----------------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: **INMUNOTEK**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **ML.**
 Cant Presen: **2.5**

1 081 250 0353 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. BLATELLA GERMANICA (CUCARACHA ALEMANA). GLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
----------------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: **INMUNOTEK**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **ML.**
 Cant Presen: **2.5**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024**
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor : **00124078**

Partida presupuestal : **0405** **21053002**
 Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Circ. **37** Loc. **80** lnm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08125003610000	EXTRACTO ALERGENICO. PERIPLANETA AMERICANA (CUCARACHA AMERICANA). GLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
		Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5				
1	08125003790000	EXTRACTO ALERGENICO. SOLENOPSIS(HORMIGA ROJA). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: INMUNOTEK Procedencia: ESPAÑA	2	FCO	864.00	1,728.00
		Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2.5				
1	08125003870000	EXTRACTO ALERGENICO. BLOMIA TROPICALIS (ACARO). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2.000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10.000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION: DOS VIALES DE 2.5 ML. Marca: ALXOID Procedencia: ESPAÑA	5	VIA	3,024.00	15,120.00
		Tipo Presen: VIA Cant Presen: 2				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-0251178-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	30/07/2024	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	09/08/2024		AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024
Núm. Dictamen Presup:	0000327610-2024	No. de Pedido:	D4P0626
		Elaboración:	30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor : **00124078**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.** Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 081 361 046600 00	EXTRACTO ALERGENICO. AMARANTHUS RETROFLEXUS (BLEDO, QUELITE, QUINTONIL). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
	Marca: INMUNOTEK		Tipo Presen: ML.		
	Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2.5		
1 081 361 047400 00	EXTRACTO ALERGENICO. AMBROSIA ELATIOR (ALTAMISA, AMARGOSA, ARTEMISA PERENNE). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
	Marca: INMUNOTEK		Tipo Presen: ML.		
	Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2.5		
1 081 361 048200 00	EXTRACTO ALERGENICO. ARTEMISIA VULGARIS (ARTEMISA, HIERBA DE SAN JUAN, CENIDOR, YUYO CRISANTEMO). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
	Marca: INMUNOTEK		Tipo Presen: ML.		
	Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen: 2.5		



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL CENTRO
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-025I178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024**
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: DISAMED, S.A. DE C.V.

No Requisición: 081081040524P054

Dirección: CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460

Fecha de entrega: 09/08/2024

Partida presupuestal : 0405 21053002

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor : 00124078

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR

Circ. 37 Loc. 80 lhm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

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

1	081 361 04900000	EXTRACTO ALERGENICO. CHENOPODIUM ALBUM (EPAZOTE CENIZO, COTASULA Y ASHECAN). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
---	------------------	---	---	-----	--------	----------

Marca: **INMUNOTEK** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **ESPAÑA** Cant Presen: **2.5**

1	081 361 05080000	EXTRACTO ALERGENICO. HELIANTHUS ANNUUS (CHIMAL-ACATL, FLOR SE SOL, GIGANTON, GIRASOL). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
---	------------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: **INMUNOTEK** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **ESPAÑA** Cant Presen: **2.5**

1	081 361 05240000	EXTRACTO ALERGENICO. RUMEX ACETOSILLA (LENGUA DE VACA). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
---	------------------	---	---	-----	--------	----------

Marca: **INMUNOTEK** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **ESPAÑA** Cant Presen: **2.5**



Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024 Impresion 30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor : **00124078**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**
 Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 08136105320000	EXTRACTO ALERGENICO. SALSOLA KALI (RODADORA). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00

Marca: **INMUNOTEK**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **ML.**
 Cant Presen: **2.5**

1 08136105400000	EXTRACTO ALERGENICO. TARAXACUM OFICIAL (DIENTE DE LEON). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML.	2	FCO	864.00	1,728.00
------------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: **INMUNOTEK**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **ML.**
 Cant Presen: **2.5**

1 08136105570000	EXTRACTO ALERGENICO. AMBROSIA ELATIOR (ALTAMISA, AMARGOSA, ARTEMISA PERENNE). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UT/ML. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UT/ML. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION	10	VIA	3,024.00	30,240.00
------------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: **ALXOID**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **VIA**
 Cant Presen: **2**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-025I178-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.	
Fecha de Acuerdo:	30/07/2024	No. Comprasnet:	
Fecha Terminación del pedido:	09/08/2024	AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000327610-2024	No. de Pedido:	D4P0626
		Elaboración:	30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: DISAMED, S.A. DE C.V. No Requisición: 081081040524P054

Dirección: CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460 Fecha de entrega: 09/08/2024

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor : 00124078 Partida presupuestal : 0405 21053002
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL. T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08136105810000	EXTRACTO ALERGENICO. ARTEMISIA VULGARIS (ARTEMISA, HIERBA DE SAN JUAN, CENIDOR, YUYO CRISANTEMO). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UTM/L. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UTM/L. TRATAMIENTO SUBCUT	10	VIA	3,024.00	30,240.00
		Marca: ALXOID		Tipo Presen:	VIA	
		Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen:	2	
1	08136106150000	EXTRACTO ALERGENICO. CHENOPODIUM ALBUM (EPAZOTE CENIZO, COTASULA Y ASHECANI). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL "A" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UTM/L. 1 VIAL "B" CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UTM/L. TRATAMIENTO SUBCUTANEO. PRESENTACION:	10	VIA	3,024.00	30,240.00
		Marca: ALXOID		Tipo Presen:	VIA	
		Procedencia: ESPAÑA		Cant Presen:	2	



Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-025178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024**
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion **30/07/2024**

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor: **00124078**

Partida presupuestal: **0405 21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**

Clasificación presupuestal: **T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08137001270000	MEZCLA DE EXTRACTOS ALERGENICOS. DERMATOPHAGOIDES FARINAE 50% + DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS 50% (AGARO DE POLVO). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL A CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UTM/L. 1 VIAL B CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 10,000 UTM/L. TRA	20	VIA	3,024.00	60,480.00
1	08137004080000	MEZCLA DE EXTRACTOS ALERGENICOS. MEZCLA DE FRAXINUS EXCELSIOR 34% + QUERCUS 33% + MEZCLA DERMATOPHAGOIDES FARINAE + PTERONYSSINUS 33%(ARBOL MAS INSECTOS). ALERGOIDE. CONCENTRACION: 1 VIAL A CON 2.5 ML EN CONCENTRACION DE 2,000 UTM/L. 1 VIAL B CON 2.5 ML	5	VIA	3,024.00	15,120.00

Marca: **ALXOID**
 Procedencia: **ESPAÑA**

Tipo Presen: **VIA**
 Cant Presen: **2**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **30/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000327610-2024**

No. de Evento: **AA-0251178-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet: **AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024**
 No. de Pedido: **D4P0626**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresion 30/07/2024

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **081081040524P054**

Dirección: **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460**

Fecha de entrega: **09/08/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor : **00124078**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**
 Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** lnm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 570,240.00
I. V. A. \$ 91,238.40
TOTAL \$ 661,478.40

(seiscientos sesenta y un mil cuatrocientos setenta y ocho pesos 40/100 M.N.)

Administrador del Pedido
SERGIO MENDOZA REJO
 JEFE DEPTO. DE ABASTO SUM Y SIST

Área Contratante
ACT RAFAEL GOLIN MONTERD
 JEFE DEPTO ADQ BIEN CONT SERVITUTULAR DE LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP

Autorización
LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST
 TITULAR JEFATURA SERVICIOS ADMVOS

Autorización
MTR O ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
 TITULAR JEFATURA SERVICIOS ADMVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL CENTRO
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: NO NECESAR
Número de Sesión: NO NECESAR
Fecha de Acuerdo: 30/07/2024
Fecha Terminación del pedido: 09/08/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000327610-2024

No. de Evento: AA-0251178-2024
bajo el: Art 42 frac.
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
No. de Pedido: D4P0626
Elaboración: 30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: DISAMED, S.A. DE C.V.

No Requisición: 081081040524P054

Dirección: CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460

Fecha de entrega: 09/08/2024

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor : 00124078

Fecha presupuestal : 0405 21053002
Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR
Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

Circ. 37 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO.
- 1.1 Este pedido se basa en la oferta presentada por el proveedor, misma que resulta asignada en el proceso de contratación respectivo, la cual se encuentra en poder del Instituto.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta Coordinación en un plazo máximo de un día natural después de la fecha de recepción del pedido, en todos los casos las aclaraciones deberán hacerse antes de la entrega de los bienes, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 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 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 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.
- 1.6 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.
- 1.7 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.8 Se exentará de la presentación de garantía de acuerdo al Artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículo 96 de su Reglamento y al último párrafo del numeral 5.4.3 de las POBALINES.
- 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 y/o en el evento de asignación.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
- 2.4 El proveedor que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que "El IMSS" las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contribución por la contratación de bienes o servicios.
- 2.5 El IMSS verificará las obligaciones de carácter fiscal y en materia de seguridad social de los proveedores adjudicados, previo a la formalización de pedidos o contratos. Por lo que, el proveedor se obliga a presentar al momento suscribir el instrumento jurídico que corresponda, cuyo monto sea igual o superior a \$300,000.00 (Trescientos Mil Pesos 000/100 M N.) documento vigente expedido por el SAT y documento vigente expedido por el IMSS, que contenga la opinión en sentido positivo sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales. Así mismo se compromete a entregar dicha documentación cuando los bienes que amparan el presente pedido los entregue dentro del plazo establecido para la formalización de este
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS.
- 3.1 El proveedor deberá entregar la cantidad total del pedido a más tardar en la fecha convenida.
- 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instrucciones para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma, adjuntando documento vigente expedido por el SAT y documento vigente expedido por el IMSS, que contenga la opinión en sentido positivo sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales en los casos que aplique, en la Oficina de suministro, dependiente del



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL CENTRO
DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-0251178-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 Frac.
Fecha de Acuerdo:	30/07/2024	No. Compranet	AA-50-GYR-050GYR025-1-178-2024
Fecha Terminación del pedido:	09/08/2024	No. de Pedido:	D4P0626
Núm. Dictamen Presup:	0000327610-2024	Elaboración:	30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: DISAMED, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460

R.F.C. DIS -110520-V25 No. Proveedor : 00124078

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR

Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

No Requisición: 081081040524P054

Fecha de entrega: 09/08/2024

Partida presupuestal : 0405 21053002

Clasificación presupuestal :

Circ. 37 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

3.4 El proveedor se obliga a entregar e instalar el equipo ofertado en su propuesta técnica del evento Licitatorio, el mismo día que realice la entrega de los insumos que le resultaron asignados en el presente pedido, debiendo capacitar al personal del Instituto para su uso y aplicación.

El proveedor solo podrá retirar el equipo de las instalaciones del Instituto una vez que se haya consumido la totalidad de los insumos asignados en este Pedido. Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato que se derive de la presente contratación, de conformidad a lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 y 53 bis de la LAASSP y en los numerales 65 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97, 98 y 99 de su Reglamento, aplicará las sanciones descritas a continuación, o en su caso, llevará a cabo la cancelación de la clave o la rescisión administrativa del contrato:

4. DE LAS SANCIONES.
 El periodo para la entrega oportuna de los bienes adjudicados, así como el equipo ofertado en su propuesta Técnica es de 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido que corresponda. En caso de que el proveedor no llegue a realizar la entrega oportuna de los bienes en el término señalado, podrá presentar dentro de los 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido, la garantía de cumplimiento de contrato en términos de la ley que rige la materia que será del 10% sin IVA del monto que ampare dicho pedido, para el efecto de que se realice la entrega de los bienes, en cuyo caso se aplicará una pena convencional por atraso del 2% del monto total de los bienes incumplidos por cada día de atraso hasta el quinto día a la entrega oportuna, conforme al cuadro estipulado en la convocatoria. En caso que exista retraso en la entrega del equipo, se le aplicará una sanción del 2% por día sobre el monto total del Pedido.

Cabe señalar que no se admitirá la garantía de cumplimiento cuando su presentación sea extemporánea, esto es, posterior a los diez días naturales contados a partir de la emisión del pedido, por lo que consecuentemente no se podrán recibir los bienes dentro de los 5 días con sanción por pena convencional por atraso y con ello será acreedor de la sanción que corresponda por incumplimiento en sus obligaciones contractuales. Si el proveedor no realiza la entrega oportuna de los bienes adjudicados en el término de 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido que corresponda y no presenta la garantía de cumplimiento del contrato dentro del término señalado, se le aplicará una sanción del 20% del monto total de los bienes incumplidos.

En el supuesto de que el proveedor presente garantía de cumplimiento en el término señalado y transcurridos los 5 días para entrega de los bienes con sanción por pena convencional por atraso, sin que realice dicha entrega, se sancionará al proveedor con 10 % del monto total de los bienes incumplidos.

4.1 Solo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta Coordinación.

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 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 Jefatura de Finanzas Delegacional.

6.1 Las "PARTES" se reservan los derechos de solución de controversias y Competencia Judicial, de conformidad con lo establecido en el Capítulo Tercero de la LAASSP.

6.2 De conformidad con lo previsto en el Art. 81 Fracc. V del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la cotización.

Administrador del Pedido SERGIO I MENDEZ TREJERO		Area Contratante ACT RAFAEL COLIN MONTERD	Autorización LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST	Auditorización MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
JEFE DEPTO CTRLABASTOSUM Y SIST		JEFE DEPTO ADQ BIEN CONT SERV	LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.	MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
Area Contratante LIC ENRIQUETA PEREZ HERNANDEZ		Area Contratante ACT RAFAEL COLIN MONTERD	Autorización LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST	Auditorización MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
JEFE DE OFICADO BIEN CONT SERV		JEFE DEPTO ADQ BIEN CONT SERV	LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.	MTRO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-0251178-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	30/07/2024	No. Compranet	AA-50-GYR-050GYR025-I-178-2024
Fecha Terminación del pedido:	09/08/2024	No. de Pedido:	D4P0626
Núm. Dictamen Presup:	0000327610-2024	Elaboración:	30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: **DISAMED, S.A. DE C.V.** No Requisición: **081081040524P054**
 Dirección **CALLE JUAN COUSIN NUM. 73 ALFONSO XIII ALVARO OBREGON 01460** Fecha de entrega: **09/08/2024**
 R.F.C. **DIS -110520-V25** No. Proveedor: **00124078** Partida presupuestal: **0405 21053002**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR** Clasificación presupuestal:
 Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.** Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** 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
 CARGO
 FIRMA DE CONFORMIDAD
 TELEFONO(S)
 FECHA DIA MES AÑO
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido SERGIO I MENDEZ TREDA JEFE DEPTO CTRL ABASTECIM Y SIST	Área Contratante ACT RAFAEL COLIN MONTERD JEFE DEPTO ADQ BIEN CONT SERVITUTUAR DE LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP	Autorización LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST	Autorización MTRD ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
Área Contratante LIC ENRIQUE VAHEREZ HERNANDEZ JEFA DE OFICINA BIEN CONT SERV	Área Contratante ACT RAFAEL COLIN MONTERD JEFE DEPTO ADQ BIEN CONT SERVITUTUAR DE LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP	Autorización LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST	Autorización MTRD ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ