



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

42060403

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:** [Redacted]

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C. [Redacted] No. Proveedor : [Redacted]**  
**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**  
**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	08007028130001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ACTINA MUSCULO ESPECIFICO PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS	4	PBA	8,035.62	32,142.48
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen:1		
1	08007028210001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CELULAS MESOTELIALES PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS	3	PBA	15,523.80	46,571.40
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen:1		

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:** [REDACTED]

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor : [REDACTED]**  
**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**  
**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**Clasificación presupuestal :**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	08007028390001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CICLINA D1 PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA  Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	PBA	11,097.66	33,292.98
3	08007028470001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-MYOD1 PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA  Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	PBA	16,828.38	50,485.14

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresión 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219**

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501**

**Clasificación presupuestal :**

**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

**Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	08007028540001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CD4. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	3	PBA	16,341.26	49,023.78
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
5	08007028620001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 20. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	4	PBA	7,731.54	30,926.16
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEBA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:** [Redacted]

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C.** [Redacted] **No. Proveedor :** [Redacted]

**Clasificación presupuestal :**

**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	08007028880001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CD30. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	4	PBA	8,160.04	32,640.16
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
8	08007029120001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD79. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	3	PBA	14,365.35	43,096.05
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OGEBUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219**

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501**  
**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**  
**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	08007029200001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 117 - C-KIT PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA	3	PBA	11,093.16	33,279.48
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
10	08007029380001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CA 125. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	2	PBA	9,620.26	19,240.52
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:** [Redacted]

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C.** [Redacted] **No. Proveedor :** [Redacted]  
**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**  
**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	08007029460001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD138 PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	4	PBA	12,725.21	50,900.84
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
12	08007029530001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-P-53. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	5	PBA	7,999.05	39,995.25
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresión 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:** [Redacted]

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C.:** [Redacted] **No. Proveedor :** [Redacted]  
**Unidad solicitante:** H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE  
**Lugar de entrega:** AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.

**Clasificación presupuestal :**

Circ. **37** Loc. **11** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
13	08007030840001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI MIOGENINA.PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	5	PBA	11,396.13	56,980.65
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
14	08022900231001	COLORANTE DE WRIGHT PARA TE-IR FROTIS DE SANGRE O MEDU-LA OSEA.	9	FCO	226.00	2,034.00
		Marca: ICR Procedencia: MEXICO				Tipo Presen: ML. Cant Presen: 1000
15	08025300140101	CUBREHEMATIMETRO PARA CUBRIRCAMARAS EN LA CUENTA DE LEU-COCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS, DE VIDRIO CON FORMARECTANGULAR DE: 20 X 26 X0.4 A 0.6 MM.	5	CJA	310.00	1,550.00
		Marca: CIVEQ Procedencia: MEXICO				Tipo Presen: PZA Cant Presen: 12

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:** [REDACTED]

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C.** [REDACTED] **No. Proveedor :** [REDACTED]  
**Unidad solicitante:** H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE  
**Lugar de entrega:** AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.

**Clasificación presupuestal :**

Circ. **37** Loc. **11** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
16	08038202570101	ESCOBILLON DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, DIAMETRO: 1.2 CM, LONGITUD: 20 CM. Marca: CIVEQ Procedencia: MEXICO	41	PZA	23.00	943.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
17	08060205580201	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACION APROXIMADA Y CON LABIO TIPO 2 ERLLENMEYER. PARA VOLUMENES DE: 2000 ML. Marca: CIVEQ Procedencia: MEXICO		PZA	580.00	1,160.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
18	08068100811002	PAPEL FILTRO, PARA OBTENER -EL FILTRADO LIBRE DE PROTEINAS, NO. 609 HOJA DE 50 X 50CM. Marca: CIVEQ Procedencia: MEXICO	4	PZA	32.00	128.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
19	08072002091001	PLACA DE VIDRIO, PARA REAC-CION DE AGLUTINACION MACROSCOPICA DE 18 X 16 CM Y 3 MMCON 30 ANILLOS DE CERAMICADE 20 MM DE DIAMETRO. Marca: MICSA Procedencia: MEXICO	2	PZA	334.80	669.60
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
 bajo el: **Art. 26 fracción I**  
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0340**  
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:** [Redacted]

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C.:** [Redacted] **No. Proveedor :** [Redacted]  
**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**  
**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
20	08078476450001	PROTEINA HER2. DETERMINACION SEMICUANTITATIVA POR METODO INMUNOHISTOQUIMICO, DE LA SOBRE EXPRESION EN TEJIDOS. INCLUYE CONTROL NEGATIVO, LAMINILLAS DE CONTROL, REACTIVOS Y SOLUCIONES. EQUIPO PARA 100 PRUEBAS. RTC.  Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	2	EQP	26,111.10	52,222.20
						Tipo Presen: EQP Cant Presen: 1
21	08083046460201	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO --(ETANOL) RA (ACS) TA.  Marca: ICR Procedencia: MEXICO	97	FCO	53.50	5,189.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen: 1000
22	08090919110101	TUBO PARA TOMA DE MUESTRAS -DE SANGRE CAPILAR, DE VIDRIO, TIPO NATELSON O CARAWAY, CON CAPACIDAD ENTRE 150Y 280 MICROLITROS CON ANTICOAGULANTE.  Marca: CIVEQ Procedencia: MEXICO	5	CJA	150.00	750.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 100

Administrador del Pedido  
 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
 DIRECTORA





Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA-AP340-2022</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Art. 26 fracción I</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet <b>LA-050GYR067-E117-2022</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>04/07/2022</b>	No. de Pedido: <b>D2P0340</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	Elaboración: <b>24/06/2022</b> Impresión 24/06/2022

<b>Proveedor:</b> ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> [REDACTED]	<b>Fecha de entrega:</b> 04/07/2022
<b>R.F.C.:</b> [REDACTED] <b>No. Proveedor :</b> [REDACTED]	<b>Partida presupuestal :</b> 0405 21053002
<b>Unidad solicitante:</b> H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega:</b> AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. DOCTORES, Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	

1 DEL PEDIDO

1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.

1.2 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 un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.

1.3 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.

1.4 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 de Sector Público (LAASSP).

1.5 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.

1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

1.7 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.

1.8 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 GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN

2.1 El proveedor se obliga a la reposición de los bienes entregados 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 o 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, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3 DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS

3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.1 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 100% de la cantidad solicitada en los pedidos. (NO SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES)

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 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, le sellarán de recibido en el original de la remisión CARTA GARANTÍA de los bienes a entregar en la que el proveedor se compromete a hacer el canje de los bienes en caso de no cumplir con la calidad requerida o que el bien entregado tenga algún defecto encontrado por el área usuaria.

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.

3.4 El periodo de caducidad de los bienes no podrá ser menor a 12 (doce) meses contada 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 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1 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.

4.2 La garantía de cumplimiento que entrega el proveedor en aquellos contratos cuyo importe sea igual o mayor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México.

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 y en el Departamento de Abastecimiento en UMAE's de destino de los bienes.

Administrador del Pedido MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.			
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCIO CARDENAS NAVARRETE DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP340-2022**  
bajo el: **Art. 26 fracción I**  
No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**  
No. de Pedido: **D2P0340**  
Elaboración: **24/06/2022** Impresión 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

**Dirección:**



**Fecha de entrega: 04/07/2022**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**R.F.C. No. Proveedor :**



**Clasificación presupuestal :**

**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. DOCTORES, Circ. 37 Loc. 11 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

4.3. En éste 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 dé aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4. El incumplimiento en los plazos de entrega y canje 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 20% 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 su necesidad reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. DE LA FACTURACIÓN

5.1. Las facturas deberán de describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además de mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y número de alta.

5.2. El pago de este pedido, se realizara a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE's receptoras de los bienes.

Administrador del Pedido  
MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
ING. ISAAC GOMEZ TORRES  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**  
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA-AP340-2022**  
bajo el: **Art. 26 fracción I**  
No. Compranet **LA-050GYR067-E117-2022**  
No. de Pedido: **D2P0340**  
Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV**

**No Requisición: PAC**

Dirección

**Fecha de entrega: 04/07/2022**

R.F.C. [REDACTED] No. Proveedor : [REDACTED]

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

**Clasificación presupuestal :**

**Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

**Circ. 37 Loc. 11 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

*Marcos Trejo Santa Cruz*

CARGO

*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

*35 7259 1003*

FECHA

DIA

MES

AÑO

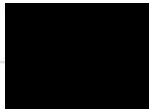
*24*

*06*

*2022*

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

*Acta*



Administrador del Pedido  
MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador  
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA  
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
ING. ISAAC GÓMEZ TORRES  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
DRA. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE  
DIRECTORA