



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

42060409

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP342-2022
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: LA-050GYR067-E117-2022
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2022	No. de Pedido: D2P0342
Núm. Dictamen Presup: S/N	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
R.F.C.: [REDACTED] No. Proveedor: [REDACTED]	Partida presupuestal: 0416 21053002
Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE	Clasificación presupuestal:
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
39	08007000561001	MB - 2 (AC PRIMARIO) RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	5	FCO	32,733.16	163,665.80
60	08007000721001	LN - 2 (AC PRIMARIO) RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	11,750.35	47,001.40
61	08007000980001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTICADENA PESADA G RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	5,441.75	21,767.00
1	08007001060001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTICADENA PESADA A RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	5,441.75	21,767.00

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



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

No. de Evento: **AA-AP342-2022**
bajo el: **Art. 26 fracción I**
No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
No. de Pedido: **D2P0342**
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 : **0416 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
62	080 070 0254 1001	GONADOTROFINA CORIONICA (ACPRIMARIO) RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	FCO	8,004.27	24,012.81
2	080 070 0288 1001	MIOGLOBINA (AC PRIMARIO) RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	8,573.48	34,293.92
3	080 070 0437 1001	ANTICUERPOS CONTRA FACTOR VIII ANTIGENICO RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	9	FCO	7,015.56	63,140.04

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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 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
4	08007027970001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-ACTINA MUSCULAR 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	4	PZA	7,635.13	30,540.52
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1
5	08007028700001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD23 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	17,611.81	52,835.43
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				Tipo Presen: PBA
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 21053002

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	08007028960001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CD34. 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	10,434.67	31,304.01
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
63	08007029040001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 68 (MACROFAGOS) PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FOMROL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA	4	PBA	7,604.80	30,419.20
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 21053002

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	08007029790001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CITOMEGALOVIRUS 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	2	PBA	11,452.61	22,905.22
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
8	08007029870001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CITOQUERATINA 7 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	4	PBA	10,205.62	40,822.48
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 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
27	08007029950001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CITOQUERATINA 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	3	PBA	13,057.39	39,172.17
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
64	08007030010001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ANTIGENO COLAGENA IV 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	2	PBA	12,725.21	25,450.42
		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 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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

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

Partida presupuestal : 0416 21053002

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
65	080 070 3019 0001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI FASCINA 55K2. 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	12,070.71	36,212.13
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
49	080 070 3027 0001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI FACTOR DE TRANSCRIPCION TIROIDEO (TTF) PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	4	PBA	7,900.42	31,601.68
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 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
66	080 070 303500 01	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI GLICOFORINA A. 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	11,880.33	35,640.99
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
67	080 070 304300 01	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI LAMININA 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	18,560.69	55,682.07
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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-AP342-2022**
bajo el: **Art. 26 fracción I**
No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
No. de Pedido: **D2P0342**
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 : **0416 21053002**

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

Clasificación presupuestal :

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

Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC 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
68	080 070 30500001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI LEUCEMIA DE CELULAS PELUDAS. 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	2	PBA	10,580.45	21,160.90
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
48	080 070 30680001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI MELANOSOMA. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA CLONA LA	5	PBA	10,519.51	52,597.55
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS				

Tipo Presen: **PBA**

Cant Presen: **1**

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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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

R.F.C.: [REDACTED]

No. Proveedor: [REDACTED]

Partida presupuestal: 0416 21053002

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

Clasificación presupuestal:

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
69	08007030920001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ONCOPROTEINA BCL2. 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	5	PBA	7,681.60	38,408.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
50	08007031000001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI PAX 5 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	13,375.64	66,878.20
		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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 21053002

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
51	08007031340001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI PROTEINA TUMOR DE WILMS 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	5	PBA	11,231.55	56,157.75
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
52	08007031670001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-QUERATINA AE1/AE3 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	5	PBA	9,360.10	46,800.50
		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 OCEBUEDA
 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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**

Partida presupuestal : **0416 21053002**

R.F.C. No. Proveedor :

Clasificación presupuestal :

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

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	08007031750001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 31 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	9,331.82	46,659.10
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
53	08007031830001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CD 15 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	10,717.46	32,152.38
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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

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

Partida presupuestal : 0416 21053002

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
10	08007031910001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CROMOGRANINA 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	8,643.18	25,929.54
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
11	08007032090001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-DESMINA 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	9,269.40	27,808.20
		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 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 21053002

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
12	08007032250001	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI KAPPA. 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	5,259.15	26,295.75
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
54	08007032330001	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI LAMBDA. 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	5,259.15	26,295.75
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 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
25	08007032580001	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI-S 100 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	10,869.11	54,345.55
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1	
55	08007032660001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI VIMENTINA 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	7,362.09	22,086.27
		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 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 21053002

R.F.C. [REDACTED] **No. Proveedor :** [REDACTED]
Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC 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
56	08007032820001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-MUC2 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	14,127.16	42,381.48
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
57	08007032900001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-MUC5AC. 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	9,023.97	45,119.85
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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 ESSOBAR BUSTAMANTE
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROCIO 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 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
58	080 070 3308 0001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-MUC6 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	10,360.05	51,800.25
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				Tipo Presen: PBA
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1
59	080 070 3340 0001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD3 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	13,608.32	68,041.60
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				Tipo Presen: PBA
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : **0416 21053002**

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

Clasificación presupuestal :

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

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
26	08007033570001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 45 ANTIGENO LEUCOCITARIO COMUN (LCA). PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	5	PBA	7,764.18	38,820.90
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
13	08007033730001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CITOQUERATINA DE ALTO PESO MOLECULAR PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	5	PBA	8,485.53	42,427.65
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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

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

Partida presupuestal : 0416 21053002

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
14	080 070 33810001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI FOSFATASA ACIDO PROSTATICA 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	2	PBA	6,673.67	13,347.34
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
						Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
40	080 070 34070001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL (EMA). PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	5	PBA	6,583.12	32,915.60
		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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 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
41	080 070 3415 0001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ANTIGENO KI67 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	12,018.26	36,054.78
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
42	080 070 3423 0001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 10 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	11,381.50	56,907.50
		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. ROCIO 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 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
43	08007034310001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	3	PBA	7,019.20	21,057.60
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
44	08007411590001	ANTIGENO KI 1 (CD 30) (AC --PRIMARIO) RTC.	5	FCO	8,159.78	40,798.90
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: ML. Cant Presen: 1		
45	08007411671001	LISOZIMA (AC PRIMARIO) RTC.	5	FCO	8,031.02	40,155.10
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Tipo Presen: ML. 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-AP342-2022**
bajo el: **Art. 26 fracción I**
No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
No. de Pedido: **D2P0342**
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 : **0416 21053002**

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

Clasificación presupuestal :

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

Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC 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
46	08008101861101	SUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE ANTI DIEGO A. FRASCO CON 2 ML. RTC Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	6,380.00	19,140.00
47	08008102851301	PRUEBA INMUNOENZIMATICA PARA LA DETECCION EN SUERO Y PLASMA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTIGENO AUSTRALIA) DEL VIRUS DE LA HEPATITIS TIPO B (HBS-AG). INCLUYE CONTROLES Y REACTIVOS .PARA MINIMO 96 PRUEBAS. SOLICITAR POR NUMERO DE Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	4	EQP	9,083.50	36,334.00
15	08008103011201	SUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE ANTI LUTHERAN A. FRASCO CON 2 ML. RTC Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	6,755.00	20,265.00

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



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

No. de Evento: **AA-AP342-2022**
bajo el: **Art. 26 fracción I**
No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
No. de Pedido: **D2P0342**
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

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

Partida presupuestal : 0416 21053002

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

Clasificación presupuestal :

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
28	08008104671101	SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI- rh' (ANTI-E) ANTICUERPOS PARA TIPIFICAR SANGRE. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	4,109.30	12,327.90
						Tipo Presen: FCO Cant Presen: 1
71	08008105171301	SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI LEWIS-a. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	9,450.00	28,350.00
						Tipo Presen: FCO Cant Presen: 1
16	08008105250301	SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI DUFFY-a. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	9,450.00	28,350.00
						Tipo Presen: FCO Cant Presen: 1
72	08008105331301	SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI KELL. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	6,264.00	18,792.00
						Tipo Presen: FCO 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. ROCIO 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 21053002

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
73	08008105741201	SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI CELLANO. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	7,047.00	21,141.00
17	08008114731101	ANTISUERO ANTI IGA. CONJUGADO CON FLUORESCEINA. SUERO LIOFILIZADO DE CONEJO. FRASCO PARA 1 ML. RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	12,903.50	51,614.00
18	08008114991201	ANTISUERO ANTI IGG. CONJUGADO CON FLUORESCEINA. SUERO LIOFILIZADO DE CONEJO. PARA MINIMO 125 PRUEBAS. FRASCO CON 1 ML. RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	12,903.50	51,614.00
19	08008115071201	ANTISUERO ANTI IGM. CONJUGADO CON FLUORESCEINA. SUERO LIOFILIZADO DE CONEJO. PARA MINIMO 125 PRUEBAS. FRASCO CON 1 ML. RTC. Marca: DIANOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	12,903.50	51,614.00

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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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

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

Partida presupuestal: 0416 21053002

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	08008126791101	SUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE ANTI C3 HUMANO. FRASCO CON 2 ML. RTC Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	6	FCO	9,458.80	56,752.80
74	08008140141001	CONTROL RH - HR RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	30	FCO	480.00	14,400.00
75	08008143941301	REACCION DE COAGULACION PARA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO. EQUIPO PARA MINIMO 10 PRUEBAS. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	5	EQP	12,460.00	62,300.00
21	08008149150001	ANTISUERO ANTICITOQUERATINA-DE BAJO PESO MOLECULAR RTC Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	FCO	9,131.77	27,395.31

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 GARDENAS 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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

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

Partida presupuestal: 0416 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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
22	08008149230001	ANTISUERO ANTIQUERATINA DE -ALTO PESO MOLECULAR RTC Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	2	FCO	9,131.77	18,263.54
23	08022927140001	MARCADOR FLUORESC EINADO CONISOTIOCIANATO DE FLUORESCEI-NA, PARA LA IDENTIFICACION DE LA FRACCION CLQ. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	FCO	24,136.44	72,409.32
24	08022927220001	MARCADOR FLUORESC EINADO CONISOTIOCIANATO DE FLUORESCEI-NA, PARA LA IDENTIFICACION DE LA FRACCION C3. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	FCO	24,136.44	72,409.32
29	08022927550001	MARCADOR FLUORESC EINADO CONISOTIOCIANATO DE FLUORESCEI-NA, PARA LA IDENTIFICACION DE LA FRACCION C4. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	FCO	12,008.58	36,025.74

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. ROGIO GARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP342-2022
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: LA-050GYR067-E117-2022
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2022	No. de Pedido: D2P0342
Núm. Dictamen Presup: S/N	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

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

Partida presupuestal : 0416 21053002

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
76	08042107890001	FILTRO PARA LEUCORREDUCIR CONCENTRADOS ERITROCITARIOS CON UNA MEDIA DE LEUCOCITOS RESIDUALES CONSISTENTEMENTE INFERIOR A 5 X 10 A LA QUINTA DURANTE LA TRANSFUSION PARA USO DIRECTO EN EL PACIENTE. Marca: TERUMO Procedencia: JAPON	23	PZA	622.50	14,317.50
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
30	08061014810101	PLACA DE AGAR GELOSA CHOCOLATE. DESECHABLE, ESTERIL. DEPOLIESTIRENO CRISTAL DE 92MM DE DIAMETRO, CON 18 ML DEMEDIO HIDRATADO CON 1% DE HEMOGLOBINA Y 1% DE SUPLEMENTONUTRITIVO. APILABLE, CON -IDENTIFICACION IMPRESA INDI Marca: MCD LAB Procedencia: MEXICO	1440	PCA	18.25	26,280.00
						Tipo Presen: PCA Cant Presen: 1
77	08061014990101	PLACA DE THAYER MARTIN. DESECHABLE ESTERIL. DE POLIESTI-RENO CRISTAL DE 92 MM DE DIAMETRO, CON 18 ML DE MEDIO HIDRATADO CON 1% DE HEMOGLOBINA, 1% DE SUPLEMENTO NUTRITIVO Y 1% DE INHIBIDOR VCNT.APILABLE, CON IDENTIFICACION Marca: MCD LAB Procedencia: MEXICO	300	PCA	19.35	5,805.00
						Tipo Presen: PCA 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-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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

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

Partida presupuestal : 0416 21053002

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
31	080 783 4254 1001	PROTEINA DE NEUROFILAMENTOSRTC. Marca: DIANOSCTRIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	FCO	10,067.06	30,201.18
32	080 783 4270 1001	QUERATINA DE AMPLIO ESPECTRORTC. Marca: DIAGNOSTICBIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	3	FCO	10,462.45	31,387.35
33	080 830 0644 1001	CLORURO DE ORO (ACIDO TETRA-CLOROAUROICO) TA. Marca: ICR Procedencia: MEXICO	4	FCO	6,015.50	24,062.00
34	080 830 1758 1001	NITRATO DE PLATA RA (ACS) -CRISTALES TA. Marca: ICR Procedencia: MEXICO	3	FCO	6,628.00	19,884.00

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



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

No. de Evento: **AA-AP342-2022**
 bajo el: **Art. 26 fracción I**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0342**
 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 : 0416 21053002

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
70	08083032831001	ACIDO ACETICO GLACIAL (MINI-MO 99.7%) RA (ACS) TA. Marca: ICR Procedencia: MEXICO	2	FCO	119.00	238.00
35	08083096601001	VERDE LUZ (VERDE RAPIDO) FCFQ.P. POLVO TA. Marca: ICR Procedencia: MEXICO	4	FCO	310.50	1,242.00
36	08083501441201	ANTI RH (D) SALINO. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL. FRASCO CON 10ML. RCT. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	100	FCO	295.00	29,500.00
37	08083569190301	SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI- LEWIS b. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	5,810.00	17,430.00

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: AA-AP342-2022
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: LA-050GYR067-E117-2022
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2022	No. de Pedido: D2P0342
Núm. Dictamen Presup: S/N	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
R.F.C.: [REDACTED] No. Proveedor: [REDACTED]	Partida presupuestal: 0416 21053002
Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE	Clasificación presupuestal:
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
38	08083569270301	SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI- DUFFY b. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC. Marca: BIORAD Procedencia: ALEMANIA	3	FCO	5,832.00	17,496.00
						Tipo Presen: FCO Cant Presen: 1

SUB. TOTAL	\$	2,798,979.24
I. V. A.	\$	447,836.68
TOTAL	\$	3,246,815.92

(tres millones doscientos cuarenta y seis mil ochocientos quince pesos 92/100 M.N.)

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: AA-AP342-2022
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet LA-050GYR067-E117-2022
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2022	No. de Pedido: D2P0342
Núm. Dictamen Presup: S/N	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
R.F.C.: [REDACTED] No. Proveedor : [REDACTED]	Partida presupuestal : 0416 21053002
Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: 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 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
 - 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.
 - 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.
 - 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)
 - 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
 - 6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor
 - 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.
 - 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 presentarse a realizar la entrega de los bienes acompañado de los siguientes documentos, COPIA DEL REGISTRO SANITARIO Y EL INFORME ANALITICO 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, le sellarán de recibido en el original de la remisión CARTA GARANTIA 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.
 - 1 El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
 - 1 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.	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:	No. de Evento: AA-AP342-2022
Número de Sesión:	bajo el: Art. 26 fracción I
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet LA-050GYR067-E117-2022
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2022	No. de Pedido: D2P0342
Núm. Dictamen Presup: S/N	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
R.F.C.: [REDACTED] No. Proveedor: [REDACTED]	Partida presupuestal: 0416 21053002
Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE	Clasificación presupuestal:
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.	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCÍO 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-AP342-2022**
bajo el: **Art. 26 fracción I**
No. Compranet **LA-050GYR067-E117-2022**
No. de Pedido: **D2P0342**
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

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

Partida presupuestal : 0416 21053002

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC 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)

55 7259 2003

FECHA

DIA

MES

AÑO

24

06

2022

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

ACTA [REDACTED]

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