



Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AP716-2022**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050G YR067-E246-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**
 No. de Pedido: **D2P0716**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **16/11/2022** Impresión 16/11/2022

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

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **26/11/2022**

Partida presupuestal: **0416** 21053002

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

31 08007000721001 LN-2 (AC PRIMARIO) RTC. 4 FCO 11,750.35 47,001.40

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 1

1 08007000980001 ANTICUERPO MONOCLONAL ANTICADENA PESADA G RTC. 4 FCO 5,441.75 21,767.00

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 1

23 08007001060001 ANTICUERPO MONOCLONAL ANTICADENA PESADA A RTC. 4 FCO 5,441.75 21,767.00

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 1

2 08007002471001 ALFA-FETO-PROTEINA (AC PRIMARIO) RTC. 3 FCO 9,854.25 29,562.75

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 2



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. ROCIO CARDENAS MAVARRETE
DIRECTORA

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



Numero Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:

No. de Evento: AA-AP716-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0716
Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022
Num. Dictamen Presup: S/N

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/11/2022

Partida presupuestal : 0416 21053002

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.

Clasificación presupuestal :
Circ. 37 Loc. 11 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
24	080 070 0254 1001	GONADOTROFINA CORIONICA (ACPRIMARIO) RTC.	3	FCO	8,004.27	24,012.81
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	Tipo Presen: ML. Cant Presen: 2			
3	080 070 0270 1001	VIMENTINA (AC PRIMARIO) RTC.	3	FCO	11,465.38	34,396.14
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	Tipo Presen: ML. Cant Presen: 1			
4	080 070 0288 1001	MIOGLOBINA (AC PRIMARIO) RTC.	3	FCO	8,573.48	25,720.44
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	Tipo Presen: ML. Cant Presen: 1			
26	080 070 0296 1001	ANTIGENO DE MUSCULO LISO (AC PRIMARIO) RTC.	3	FCO	7,694.53	23,083.59
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	Tipo Presen: ML. Cant Presen: 1			

Administrador del Pedido
MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
JEFE DE LA OFNA CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.
Comprador
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OJEGUEDA
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

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

Autorización (N2)
ING. ISAAC DOMÍEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-AP716-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0716
Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/11/2022

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.

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

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

25 080 070 03121001 PROTEINA GLIAL FIBRILAR (AC PRIMARIO) RTC. 3 FCO 11,226.47 33,679.41

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen.: ML.
Cant Presen.: 1

27 080 070 04371001 ANTICUERPOS CONTRA FACTOR VIII ANTIGENICO RTC. 2 FCO 9,360.10 18,720.20

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen.: ML.
Cant Presen.: 1

5 080 070 18310101 ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA CELULAS RETICULARES DENDRITICAS HUMANAS PREPARADO EN RATON CD 35, FRASCO CON 1 ML. Y 2 ML. RTC. 3 FCO 18,536.36 55,609.08

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen.: FCO
Cant Presen.: 1

Administrador del Pedido
MTR. 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 GÓMEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE
DIRECTORA

Comprador
LIC. YADID PATRICIA SARCIA OCHOA
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: **No. de Evento: AA-AP716-2022**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**
 No. de Pedido: **D2P0716**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **16/11/2022** Impresion 16/11/2022

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

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 26/11/2022
Partida presupuestal: 0416 21053002

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**
 Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**
 Circ: **37** Loc: **11** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

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

6	080 070 2797 0001	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**

32	080 070 2870 0001	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 MTR. 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. ROCIO GARDENAS NAVARRETE DIRECTORA	



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP716-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050G YR067-E246-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0716
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresión 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE [REDACTED]
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. [REDACTED]

Circ: 37 **Loc:** 11 **Imn:** 01 **T.S:** 15 **E:** 0 **U:** 20 **P:** 0
Clasificación presupuestal:

No Requisición: PAC **Fecha de entrega:** 26/11/2022 **Partida presupuestal:** 0416 **21053002**

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

7 080 070 28960001 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

22 080 070 29040001 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 3 PBA 7,604.80 22,814.40

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS **Tipo Presen:** PBA
Procedencia: ESTADOS UNIDOS **Cant Presen:** 1

Administrador del Pedido MTRD. 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. ROGIO CÁRDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES			



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP716-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR067-E246-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0716
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 26/11/2022
 Partida presupuestal : 0416 21053002
 Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
 Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. Circ. 37 Loc. 11 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	080 070 29790001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CITOMEGALOVIRUS PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN 3 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	11,452.61	34,357.83
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Tipo Present: PBA				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS Cant Present: 1				
9	080 070 29870001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CITOQUERATINA 7 PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN 3 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	10,205.62	30,616.86
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Tipo Present: PBA				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS Cant Present: 1				

Administrador del Pedido MTR. ERIK RICARDO CABRAJAL 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. ROCIO CÁRDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGA-OCGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES			



Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP716-2022
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR067-E246-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0716
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/11/2022

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE [REDACTED] Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. Circ. 37 Loc. 11 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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

10	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

11	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	3	PBA	12,725.21	38,175.63
----	----------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
MTR. ERIK RICARDO CARRERA 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

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



Numero Acuerdo:
Numero de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-AP716-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Comprasnet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0716
Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/11/2022

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

12 080 070 30190001 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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
Cant Presen: 1

13 080 070 30270001 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

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 ODEGUEDA
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (M1)
LIC. LAURA HELENA ESGOBAR 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: **26/11/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP716-2022**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Comprasnet: **AA-050GYR067-E246-2022**
 No. de Pedido: **D2P0716**
 Elaboración: **16/11/2022** Impresion 16/11/2022

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



Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**
 Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **26/11/2022**
 Partida presupuestal: **0416** **21053002**
 Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
14	080 070 30350001	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**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen.: **PBA**
 Cant Presen.: **1**

15	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	3	PBA	10,580.45	31,741.35
----	------------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: **DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen.: **PBA**
 Cant Presen.: **1**

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

Comprador
 LIC. YADID PATRICIA GARGA-GOEGUEDA
 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



Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-AP716-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0716
Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/11/2022

Partida presupuestal: 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.

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

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

16 080 070 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 3 PBA 10,519.51 31,558.53

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Tipo Presen: PBA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen: 1

17 080 070 30760001 ANTICUERPO MONOCLONAL MIC2 ANTI SARCOMA DE EWING'S 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 13,123.11 39,369.33

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Tipo Presen: PBA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
MTR. 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 GARBENAS NAVARRETE
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AP716-2022**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**
 No. de Pedido: **D2P0716**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **16/11/2022** Impresion **16/11/2022**

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



Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**
Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 26/11/2022
Partida presupuestal: 0416 **21053002**
Clasificación presupuestal:
 Circ: **37** Loc: **11** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida **Clave del Artículo** Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total
 28 08007030920001 ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ONCOPROTEINA BCL2. PARA INMUNOHISTOQUIMICA 3 PBA 7,681.60 23,044.80
 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

Marca: **DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **PBA**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS** Cant Presen: **1**

29 08007031000001 ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI PAX 5 PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO 3 PBA 13,375.64 40,126.92
 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** Tipo Presen: **PBA**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS** Cant Presen: **1**

Administrador del Pedido
 MTR. ERIC RICARDO CARBALLAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador
 LIC. YADID PATRICIA GARGA OCEDEDA
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

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

Autorización (N2)
 ING. ISAAC COMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROGIO GARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA



Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AP716-2022**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**
 No. de Pedido: **D2P0716**
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**
 Elaboración: **16/11/2022** Impresion **16/11/2022**

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

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **26/11/2022**

Partida presupuestal : **0416 21053002**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**
 Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**
 Circ: **37** Loc: **11** lnm: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
30	080 070 31260001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI PROTEINA P63 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	20,303.71	60,911.13

Marca: **DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **PBA**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS** Cant Presen: **1**

18	080 070 31340001	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	3	PBA	11,231.55	33,694.65
----	------------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: **DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **PBA**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS** Cant Presen: **1**

Administrador del Pedido MTR. 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: 26/11/2022
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-AP716-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0716
Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 26/11/2022

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
19	080 070 31590001	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI TRIPYASA-CELULAS DE MASTOCITOS 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	14,353.30	43,059.90

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

20	080 070 31670001	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	3	PBA	9,360.10	28,080.30
----	------------------	---	---	-----	----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

Administrador del Pedido
MTR. ERIK RICARDO CARBALLAL JIMENEZ
JEFE DE LA OFNA. CONT. DE ABASTO Y SUMIN.
Comprador
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCUEGUEDA
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-AP716-2022**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**
 No. de Pedido: **D2P0716**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **16/11/2022** Impresión **16/11/2022**

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

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **26/11/2022**

Partida presupuestal : **0416 21053002**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE** Circ. **37** Loc. **11** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**
 Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

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

21	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	3	PBA	9,331.82	27,995.46
----	----------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: **DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS**

Tipo Presen: **PBA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 1,070,273.42
I. V. A. \$ 171,243.75
TOTAL \$ 1,241,517.17

(un millon doscientos cuarenta y un mil quinientos diecisiete pesos 17/100 M.N.)

Administrador del Pedido MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.		Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESGOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GÓMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCÍO GARDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCÍA OREGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP716-2022
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0716
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresion 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 26/11/2022
 Partida presupuestal : 0416 21053002
 Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
 Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL. DOCTORES, Circ. 37 Loc. 11 Imn. 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 al 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, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
- 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.1 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, se 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 cambio de los bienes en caso de no cumplir con la cantidad 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, 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 entregue 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.
- 4.3 El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 4.4 El 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
 MTR. 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. ROGELIO CARDENAS MALVARRETE
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP716-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR067-E246-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0716
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresión 16/11/2022

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/11/2022

Partida presupuestal: 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE [REDACTED]

Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC 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 constata el cumplimiento del contrato.
- 4.3. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar al tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor 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 inconfiabilidad 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 FACTURACION
- 5.1. Las facturas deberán 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 realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE's receptoras de los bienes.

Administrador del Pedido MTR. 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 GÓMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCÍA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP716-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR067-E246-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0716
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/11/2022 Impresión 16/11/2022

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

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 26/11/2022
Partida presupuestal: 0416 21053002
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**

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
Alfredo Tajo Santa Paz.

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD
Representante Legal.

FECHA	DIA	MES	ANO
	16	11	2022

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

Acta 26902

Administrador del Pedido
MTRO. ERIK RICARDO CARBALL 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