



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

No. de Evento: **AA-AP717-2022**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compranet: **AA-090GYR067-E246-2022**
No. de Pedido: **D2P0717**
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

11 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**
Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

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

1 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**



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

Comprador
LIC. YADID PATRICIA GARGA OGE GUEDA
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. ROGIO 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-AP717-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Comprasnet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0717
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

2 080 070 32090001 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 Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
Cant Presen: 1

3 080 070 32250001 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 Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
Cant Presen: 1

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

Autorización (N1)

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

LIC. LAURA HELENA ESGOBAR BUSTAMANTE
JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

ING. ISAAC GOMEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)

DRA. ROGIO GARDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AP717-2022**
 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: **D2P0717**
 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**

Imn: **01**

T.S: **15**

E: **0**

U: **20**

P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 080 070 32330001 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

Marca: **DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS**

Tipo Presen: **PBA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **1**

12 080 070 32580001 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

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 GOMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROCIO GARDENAS MAVARRETE
 DIRECTORA



Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP717-2022
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: D2P0717
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 [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
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

13	080 070 32660001	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	11,565.00	34,695.00
----	------------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Tipo Present: PBA
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS Cant Present: 1

14	080 070 32820001	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 Present: PBA
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS Cant Present: 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 GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	
Autorización (N3) DRA. ROCIO CARDENAS 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-AP717-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Comprasnet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0717
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

15 080 070 32900001 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 Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

16 080 070 33080001 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 Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. ROCIO GARDENAS 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-AP717-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0717
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 Inm: 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
17	080 070 33240001	SISTEMA DE DETECCION DAB DIAMINOBENCIDINA 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	12,221.82	36,665.46

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

18	080 070 33400001	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	3	PBA	13,608.32	40,824.96
----	------------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

Administrador del Pedido
MTRO. ERIK RICARDO CARBALLAL 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 GARDENAS 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-AP717-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Comprasnet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0717
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 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

19 080 070 3357 0001 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 Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
Cant Presen: 1

5 080 070 3373 0001 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 Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
MTRQ. ERIK RICARDO CARBAL JIMENEZ
JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN
Comprador
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEDEDA
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-AP717-2022
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: D2P0717
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 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
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

29	080 070 3381 0001	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	3	PBA	6,673.67	20,021.01
----	-------------------	--	---	-----	----------	-----------

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

6	080 070 3399 0001	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI MIELOPEROXIDASA. 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	11,249.09	33,747.27
---	-------------------	---	---	-----	-----------	-----------

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 GARGA GEGUETA
 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 GÁRDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA



Número Acuerdo: No. de Evento: **AA-AP717-2022**
 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: **D2P0717**
 Num. 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: HPEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE
Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.

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

7	08007034070001	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	3	PBA	6,583.12	19,749.36
---	----------------	---	---	-----	----------	-----------

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

8	08007034150001	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** 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.	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 GARCIA GEGUEDEA
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES



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

No. de Evento: AA-AP717-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0717
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

9 08007034230001 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
Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

10 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
Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: PBA
Cant Present: 1

20 08007411590001 ANTIGENO KI 1 (CD 30) (AC--PRIMARIO) RTC.
Tipo Present: ML
Cant Present: 1

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: ML
Cant Present: 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 GOMEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AP717-2022**
 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: **D2P0717**
 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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
21	080074 11671001	LISOZIMA (AC PRIMARIO) RTC.	4	FCO	8,031.02	32,124.08
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 1				
22	080074 11750001	ANTIGENO MIELOIDE / HISTIOCITICO (CD15) (AC PRIMARIO)RTC.	4	FCO	10,717.46	42,869.84
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 1				
23	080074 11831001	ANTIGENO KI 67 (AC PRIMARIO) RTC.	4	FCO	12,018.26	48,073.04
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 1				
24	080081 02021101	SUEROS PARA TIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. ANTI- rh' (ANTI-c); ANTICUERPOS PARA TIFICAR SANGRE. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC.	3	FCO	6,495.00	19,485.00
		Marca: BIORAD				
		Procedencia: ALEMANIA				
		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 CARDENAS 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-AP717-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Comprasnet: AA-050GYR067-E246-2022
No. de Pedido: D2P0717
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 Imm: 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

25 080 081 0228 1301 SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. 3 FCO 6,733.00 20,199.00
ANTI P. FRASCO DE 2 Y 5 ML. RTC.

Marca: BIORAD Tipo Presen: FCO
Procedencia: ALEMANIA Cant Presen: 1

26 080 081 0285 1301 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. 4 EQP 9,083.50 36,334.00
SOLICITAR POR NUMERO DE

Marca: BIORAD Tipo Presen: EQP
Procedencia: ALEMANIA Cant Presen: 1

27 080 081 0301 1201 SUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE ANTI LUTHERAN A. FRASCO CON 2 ML. RTC 3 FCO 6,755.00 20,265.00

Marca: BIORAD Tipo Presen: FCO
Procedencia: ALEMANIA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
MTRD. 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 GÁRDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



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

No. de Evento: **AA-AP717-2022**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compranet: **AA-050GYR067-E246-2022**
 No. de Pedido: **D2P0717**
 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**

Clasificación presupuestal :

Partida presupuestal : **0416** **21053002**

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

No Requisición: **PAC**

Partida Clave del Artículo Descripción

28 080 081 04831101 SUEROS PARA TIPIFICAR LA SANGRE, MEDIOS PROTEICOS, ENZIMAS Y ANTIGENOS. 3 FCO 4,442.40 13,327.20

Marca: **BIORAD**

Procedencia: **ALEMANIA**

Tipo Presen: **FCO**

Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ **841,244.16**
 I. V. A. \$ **134,599.07**
 TOTAL \$ **975,843.23**

(*novecientos setenta y cinco mil ochocientos cuarenta y tres pesos 23/100 M.N.*)

Administrador del Pedido
 MTRD. 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 HETENA ESCOBAR BUSTAMANTE
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROGIO CARMENAS NAVARRETE
 DIRECTORA



Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-AP717-2022**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Comproanet/AA-050GYR067-E246-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2022**
 Núm. Dictamen Presup. S/N **No. de Pedido: D2P0717**
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. 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 y 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 GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
 - 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 MSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el MSS 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, Capitalles 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 ANALÍTICO DEL LOTE A ENTREGAR emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se sellarán de recibido, en el original de la remisión, 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 GARANTIA 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.
- 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 MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFNA CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.	
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGA-GOGEQUEDA 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-AP717-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compraneta: AA-050GYSR067-E246-2022
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2022	No. de Pedido: D2P0717
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. DOCTORES, Circ. 37 Loc. 11 Imn. 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 este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar al tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.
- 4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega 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 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 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 GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCIO CÁRDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCÍA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. de Evento AA-AP717-2022
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compraneta AA-050GYR067-EZ46-2022
No. de Pedido: D2P0717
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 :

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

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE

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

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 Tery Santa Cruz

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	11	2022

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

Acta 26902

Administrador del Pedido

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

Comprador

LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEDEDA
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 CABENAS NAVARRETE
DIRECTORA