



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

**ADQUISICIONES**

C-2024-00033956

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

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

**Partida presupuestal: 0416 21053002**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

**Clasificación presupuestal:**

**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08007027970001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 NECESID	1	PZA	13,839.65	13,839.65
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1		
2	08007028700001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 C	1	PBA	19,899.28	19,899.28
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

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

**Clasificación presupuestal :**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	08007028960001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CD 34. 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	1	PBA	14,055.00	14,055.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: EUA			Cant Presen: 1	
4	08007029040001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 68 (MACROFAGOS) 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 NECE	1	PBA	13,922.31	13,922.31
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS			Tipo Presen: PBA	
		Procedencia: EUA			Cant Presen: 1	

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Frac V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

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

**Clasificación presupuestal :**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	08007029790001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 NECESI	1	PBA	11,452.61	11,452.61
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA			Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1	
6	08007029950001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 NECE	1	PBA	13,001.73	13,001.73
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA			Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1	

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501</b>	<b>Partida presupuestal : 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
20	08007030010001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 N	1	PBA	13,815.90	13,815.90
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
21	08007030430001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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.	1	PBA	18,215.50	18,215.50
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV** **No Requisición: PAC**  
**Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE** **Fecha de entrega: 25/03/2024**  
**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501** **Partida presupuestal: 0416 21053002**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA** **Clasificación presupuestal:**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
22	08007030680001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 CL	1	PBA	10,519.51	10,519.51
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
23	08007030760001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL MIC2 ANTI SARCOMA DE EWINGS 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	1	PBA	13,826.40	13,826.40
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501</b>	<b>Partida presupuestal : 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
24	08007030920001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 NECE	2	PBA	17,827.36	35,654.72
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
25	08007031000001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 C	1	PBA	15,892.00	15,892.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALANA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Frac V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
26	08007031180001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI PROTEINA BCL6. 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 NECESIDA	2	PBA	20,197.74	40,395.48
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
27	08007031340001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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	1	PBA	11,231.55	11,231.55
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
28	08007031420001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO (EGFR) PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CAR	1	PBA	18,357.28	18,357.28
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen:1		
29	08007031670001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 NECES	1	PBA	9,360.10	9,360.10
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen:1		

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
30	08007031750001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 C	1	PBA	9,406.00	9,406.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
31	08007031830001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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	1	PBA	12,202.33	12,202.33
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador   
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)   
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)   
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)   
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
32	08007031910001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 NECESIDAD	1	PBA	12,362.82	12,362.82
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
33	08007032090001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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. L	1	PBA	12,130.72	12,130.72
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador   
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)   
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)   
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)   
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

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

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Circ. 36**

**Loc. 19**

**Inm. 01**

**T.S. 15**

**E. 0**

**U. 20**

**P. 0**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
34	08007032170001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-RECEPTOR DE ESTROGENOS (ER). PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	1	PBA	16,095.44	16,095.44
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
35	08007032250001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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	1	PBA	6,868.00	6,868.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501</b>	<b>Partida presupuestal: 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
36	08007032330001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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	1	PBA	6,912.00	6,912.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
37	08007032410001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI RECEPTOR DE PROGESTERONA (PR) PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO	1	PBA	18,552.50	18,552.50
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
40	08007032740001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA DILUYENTE DE ANTICUERPOS 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 D	2	PBA	3,825.00	7,650.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
41	08007032820001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 CL	1	PBA	13,855.00	13,855.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador   
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)   
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)   
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)   
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

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

**Clasificación presupuestal :**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
42 08007032900001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA 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  Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA	1	PBA	9,023.97	9,023.97
43 08007033160001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-PROTEINA ALK-1 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 NECESIDA  Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA	1	PBA	25,991.50	25,991.50

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	08007033240001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA 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 NECESIDAD	6	PBA	26,527.44	159,164.64
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
8	08007033320001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA SISTEMA DE DETECCION DE ALTA SENSIBILIDAD CON POLIMEROS CONJUGADOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS D	4	PBA	63,489.73	253,958.92
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador   
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)   
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)   
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)   
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501</b>	<b>Partida presupuestal: 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	08007033400001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 3. 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 C	2	PBA	26,186.35	52,372.70
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
10	08007033650001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 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 C	1	PBA	15,321.10	15,321.10
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3)  LIC. VICTOR ALANA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2)  C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1)  DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Frac V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Partida presupuestal : 0416 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11 08007033730001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA ANTICUERPO MONOCLONAL ANTICITOQUERATINA 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 AC	1	PBA	10,448.73	10,448.73
	Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen:1		
12 08007033810001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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	1	PBA	9,874.89	9,874.89
	Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen:1		

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

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

**Partida presupuestal: 0416 21053002**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

**Clasificación presupuestal:**

**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Circ. 36**

**Loc. 19**

**Inm. 01**

**T.S. 15**

**E. 0**

**U. 20**

**P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
13	08007033990001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 NECESI	1	PBA	11,189.78	11,189.78
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA			Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1	
14	08007034070001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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	1	PBA	7,935.70	7,935.70
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA			Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1	

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresión 15/03/2024

**Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV** **No Requisición: PAC**  
**Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE** **Fecha de entrega: 25/03/2024**  
**R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501** **Partida presupuestal: 0416 21053002**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA** **Clasificación presupuestal:**  
**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
15	08007034230001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA 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 C	2	PBA	26,471.18	52,942.36
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		
16	08007034310001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA). PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERD	1	PBA	9,647.69	9,647.69
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA		Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1		

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501</b>	<b>Partida presupuestal: 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
17	08022927300001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. MARCADOR FLUORESCENCIADO CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCINA PARA IDENTIFICAR FIBRINOGENO. FRASCO CON 2 ML. RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA	1	FCO	12,008.58	12,008.58
18	08022927480001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. MARCADOR FLUORESCENCIADO CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCINA PARA IDENTIFICAR ALBUMINA. FRASCO CON 2 ML. RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA	1	FCO	13,286.00	13,286.00
19	08022927550001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. MARCADOR FLUORESCENCIADO CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCINA PARA LA IDENTIFICACION DE LA FRACCION C4. FRASCO CON 2 ML. RTC. Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA	1	FCO	12,008.58	12,008.58

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501</b>	<b>Partida presupuestal : 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
<b>SUB. TOTAL</b>					<b>\$ 1,065,672.35</b>
<b>I. V. A.</b>					<b>\$ 170,507.58</b>
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 1,236,179.93</b>

( un millon doscientos treinta y seis mil ciento setenta y nueve pesos 93/100 M.N.)

Administrador del Pedido CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
---	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **25/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR055T53**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0041**  
 Elaboración: **15/03/2024** Impresion 15/03/2024

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

**No Requisición: PAC**

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

**Fecha de entrega: 25/03/2024**

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

**Partida presupuestal: 0416 21053002**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA**

**Clasificación presupuestal:**

**Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,**

**Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1.- DEL PEDIDO
  - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
  - 1.4 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.
  - 1.5 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 del Sector Público (LAASSP).
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 1.8 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.
  - 1.9 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 deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.  
 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 y materiales entregados.
  - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación del adeudo 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 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
  - 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, acompañando 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, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRÉS GARCÍA RINCÓN  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501</b>	<b>Partida presupuestal : 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

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 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5 El período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados 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 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

4.2 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.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

- I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el 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 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 10% 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 sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

**5 - DE LA FACTURAN**

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

5.2 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 receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido  
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador  
 LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO  
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS  
 DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)  
 DR. ANDRES GARCIA RINCON  
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor : 00104501</b>	<b>Partida presupuestal : 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

- 6- DEL EVENTO
  - 6.1 En caso de discrepancia, en el contenido del contrato y/o pedido en relación con la convocatoria, prevalecerá lo estipulado en esta última, y en caso de existencia, el resultado de las juntas de aclaraciones.
  - 6.2 Si el licitante a quien se le hubiere adjudicado contrato, por causas imputables a él, no formaliza el mismo en la fecha pactada, se estará a lo previsto en el segundo párrafo del artículo 46 de la LAASSP y, se dará aviso a la Secretaría de la Función Pública (SFP), para que resuelva lo procedente en términos del artículo 59 de la supra citada Ley
- Asimismo, se le exhorta a que cumple con lo establecido en la normatividad vigente en cuanto a contrataciones (adjudicaciones directas)

Administrador del Pedido CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S			
Comprador  LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3)  LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2)  C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1)  DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

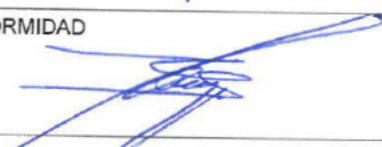
Número Acuerdo:	No. de Evento <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024


<b>Proveedor:</b> ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección:</b> NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE MEXICO 13219	<b>Fecha de entrega:</b> 25/03/2024
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8</b> <b>No. Proveedor :</b> 00104501	<b>Partida presupuestal :</b> 0416      21053002
<b>Unidad solicitante:</b> UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega:</b> AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, <b>Circ. 36</b> <b>Loc. 19</b> <b>Inm. 01</b> <b>T.S. 15</b> <b>E. 0</b> <b>U. 20</b> <b>P. 0</b>	

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE**  
*Marcos Tejero Santa Cruz*

**CARGO**  
*Representante Legal*

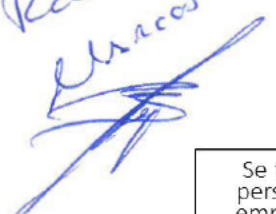
**FIRMA DE CONFORMIDAD**  


**TELÉFONO:**  


<b>FECHA</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
	<i>15</i>	<i>03</i>	<i>2024</i>

**EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA**  
*D. TA 26402*

**OBSERVACIONES**

*Recibo Original de Marcos Tejero*  


Se testa teléfono como dato personal de los socios de una empresa concernientes a una persona moral como confidencial, toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de las mismos, conformidad con el artículo 113, fracción III de la LFTAIP

<b>Administrador del Pedido</b> <i>[Signature]</i> CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S	<b>Autorización (N3)</b> <i>[Signature]</i> LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	<b>Autorización (N2)</b> <i>[Signature]</i> C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	<b>Autorización (N1)</b> <i>[Signature]</i> DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	---	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: <b>AA050GYR055T53</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Frac V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>25/03/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR055-T-53-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0041</b>
	Elaboración: <b>15/03/2024</b> Impresion 15/03/2024

<b>Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: NUEVA CDA. DE SANTA CRUZ NUM. 10 LAS ARBOLEDAS CIUDAD DE</b>	<b>Fecha de entrega: 25/03/2024</b>
<b>R.F.C. AIE -090420-AE8 No. Proveedor: 00104501</b>	<b>Partida presupuestal: 0416 21053002</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
38	080 070 32580001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. 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 C	1	PBA	10,869.11	10,869.11
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1
39	080 070 32660001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA 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. L	1	PBA	10,154.27	10,154.27
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS Procedencia: EUA				Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido   
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ  
 JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	Autorización (N1) DR. ANDRES GARCIA RINCON DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	---	--