



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

FINANZAS

C-107A-000-87824

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprasnet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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 SIN MODULO B, COL. LA RAZA,** Circ. 36 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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

14	080 070 2797 0001	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	2	PZA	13,839.65	27,679.30
----	-------------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

15	080 070 2870 0001	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	2	PBA	19,899.28	39,798.56
----	-------------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

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

Comprador	Autorización (N3)	Autorización (N2)	Autorización (N1)
LIC. LAURA ATIENAS MORALES MONTERDE ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE	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: **AA050GYR55T171**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet:**
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2024**
 Num. Dictamen Presup: **S/N**
AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: **D4P0265**
 Elaboración: **04/06/2024** Impresion **04/06/2024**

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: **14/06/2024**

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 SIN MODULO B, COL. LA RAZA,** Circ. **36** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	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	2	PBA	14,055.00	28,110.00
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
		Tipo Presen: PBA				
		Cant Presen: 1				

2	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	2	PBA	13,922.31	27,844.62
		Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS				
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				
		Tipo Presen: PBA				
		Cant Presen: 1				

Administrador del Pedido **CP. MARVYN MARGÜEZ MARTINEZ**

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador	LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3)	LIC. VICTOR ALANA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2)	C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS ENC. 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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 SIN MODULO B, COL. LA RAZA,

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

3 080 070 29790001 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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

4 080 070 29950001 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 NECES

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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 DEPTO. 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup.: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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 Imn. 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

5 080 070 3001 0001 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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

6 080 070 3043 0001 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.

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

7 080 070 30680001 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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

8 080 070 30760001 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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. 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: AA050GYR55T171**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet:**
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2024**
 Fecha de Acuerdo: **AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024**
 Núm. Dictamen Presup.: **S/N**
 No. de Pedido: **D4P0265**
 Elaboración: **04/06/2024 Impresion 04/06/2024**

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: **14/06/2024**

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** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

9 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 NECESIDADES. LA C Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

10 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 Tipo Presen: PBA Cant Presen: 1

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

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

Comprador LIC. LAURALEN MORALES MONTERDE ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. VICTOR ALANA CASTRO ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS	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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265

Elaboración: 04/06/2024 Impresión: 04/06/2024

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

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

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 Clave del Artículo

Descripción

Circ. 36

Loc. 19

Im. 01

T.S. 15 E. 0

U. 20 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/06/2024

Partida presupuestal: 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

11 080 070 31180001

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

Cantidad 2 Unidad PBA Precio 20,197.74 Importe Total 40,395.48

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA

Cant Presen: 1

12 080 070 31340001

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

Cantidad 2 Unidad PBA Precio 11,231.55 Importe Total 22,463.10

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

LIC. VICTOR ALAINA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)

DR. ANDRÉS 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup.: SIN

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:

AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265

Elaboración: 04/06/2024 Impresión 04/06/2024

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

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

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,

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/06/2024

Partida presupuestal: 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	36	Loc.	19	Imm.	01	T.S.	15	E.	0	U.	20	P.	0
---------	--------------------	-------------	-------	----	------	----	------	----	------	----	----	---	----	----	----	---

13	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	2	PBA	18,357.28	36,714.56
----	----------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

16	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	2	PBA	9,360.10	18,720.20
----	----------------	---	---	-----	----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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 DEPTO. DE LA DIRECCION 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: AA050GYR55T171
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet:
 Fecha Terminación del pedido: 14/06/2024 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

17 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 2 PBA 9,406.00 18,812.00

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

18 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 2 PBA 12,202.33 24,404.66

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

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE ENC. 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. ANDRÉS GARCÍA RINCÓN DIRECTOR DE LA UMAE
--	--	---	--



Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresión 04/06/2024

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: 14/06/2024

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 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

19 080 070 31910001 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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

20 080 070 32090001 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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 CP. MARVYNN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador

LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

C. JOSE ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)

DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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

21 080 070 321700 01

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

2 PBA 16,095.44 32,190.88

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Tipo Presen: PBA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen: 1

22 080 070 322500 01

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

2 PBA 6,868.00 13,736.00

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Tipo Presen: PBA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador

LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compañet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

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

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 Clave del Artículo Descripción Circ. 36 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

23 080 070 32330001 REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO POLICLONAL ANTI LAMBDA. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA

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

24 080 070 32410001 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

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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

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

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

Autorización (N1)
 DR. ANDRÉS 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compratnet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

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

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,

No Requisición: PAC	
Fecha de entrega:	14/06/2024
Partida presupuestal :	0416
Clasificación presupuestal :	21053002
Circ. 36	Loc. 19
Imn. 01	T.S. 15
E. 0	U. 20
P. 0	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
25	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	2	PBA	10,869.11	21,738.22

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

26	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	2	PBA	10,154.27	20,308.54
----	------------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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. ANDRÉS GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE



Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265

Elaboración: 04/06/2024 Impresión: 04/06/2024

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

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

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,

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/06/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal :

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

27 080 070 32740001

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 PBA 3,825.00 15,300.00

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA

Cant Presen: 1

28 080 070 32820001

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

2 PBA 13,855.00 27,710.00

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

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. LAURA ATEMAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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

29 080.070.32900001 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: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

30 080.070.33160001 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: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

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

Autorización (N3)

LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)

DR. ANDRES GARCIA RINCON
 DIRECTOR DE LA UMAE

Comprador
 LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES



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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup.: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresión 04/06/2024

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: 14/06/2024

R.F.C. AIE-090420-AEB No. Proveedor : 00104501

Partida presupuestal : 0416 21053002

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 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

31 080 070 33240001

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

Tipo Presen: PBA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen.: 1

32 080 070 33320001

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

Tipo Presen: PBA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen.: 1

Administrador del Pedido
 CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador

LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

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

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 Clave del Artículo Descripción

33 080 070 33400001 REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD 3. 2 PBA 26,186.35 52,372.70

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

Marca: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

34 080 909 15151001 TUBOS. PARA MICROCENTRIFUGA, DE POLIPROPILENO CON CAPACIDAD DE 0.6 ML. 2 CJA 2,832.00 5,664.00

Marca: SIMPORT
 Procedencia: CANADA

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 500

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 14/06/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal :

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

Administrador del Pedido

CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S

Comprador

LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE
 ENC. 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: AA050GYR55T171
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 14/06/2024	AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0265
	Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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: 14/06/2024

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 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 1,286,135.42
 I. V. A. \$ 205,781.67
 TOTAL \$ 1,491,917.09

(un millon cuatrocientos noventa y un mil novecientos diecisiete pesos 09/100 M.N.)

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



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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

Proveedor: ABASTECEDORA INTEGRAL ESPECIALIZADA, SA DE CV

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

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

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

Lugar de entrega: AV. VALLEJO SIN MODULO B, COL. LA RAZA,

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 14/06/2024
 Partida presupuestal : 0416 21053002
 Clasificación presupuestal :
 Circ. 36 Loc. 19 Imn. 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 cumplir 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 GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
 - 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, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
 - 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 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 registrar 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, se 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. LAURA ATEMS MORALES MONTERDE
 ENC. 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresión 04/06/2024

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: 14/06/2024
R.F.C. AIE -090420-AE8	Partida presupuestal: 0416
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA	Clasificación presupuestal: 21053002
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,	Circ. 36
	Loc. 19
	Im. 01
	T.S. 15
	E. 0
	U. 20
	P. 0

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 aun se denominan 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 cambiar, 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. 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 sura efecto legal alguno cualquier inconformidad o adaración 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 "Período mensual de entrega de bienes", en donde dichos períodos 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 aquel en el que se concluya el "Período 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. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE ENC. 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: 14/06/2024
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR55T171
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
No. de Pedido: D4P0265
Elaboración: 04/06/2024 Impresion 04/06/2024

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:** 14/06/2024
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** **Imm. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 20** **P. 0**

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 cumpla 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. LAURA ATENAS-MORALES MONTERDE
ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
LIC. VICTOR ALMA 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: 14/06/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA050GYR55T171
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR055-T-171-2024
 No. de Pedido: D4P0265
 Elaboración: 04/06/2024 Impresión 04/06/2024

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: 14/06/2024	
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

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 TREJO SANTA CRUZ

CARGO
 REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TEL. [REDACTED]

FECHA	DIA	MES	AÑO
	04	06	2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 ACTA 269012

OBSERVACIONES

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 los mismos, conformidad con el artículo 113, fracción III de la LFTAIP

Administrador del Pedido CP. MARVYN MARQUEZ MARTINEZ	JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y S		
Comprador LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE ENC. 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