



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 11/04/2024  
 Núm. Dictamen Presup.: SIN

No. de Evento: A 050GYR049T53  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet:  
 A 050GYR049-T53 6240941  
 No. de Pedido: D4P0032  
 Elaboración: 01/04/2024 Impresión 19/04/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Unidad solicitante: **UMA E TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**  
 Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,**

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

4	080 148 00960101	CAJAS. DE PETRI, DE VIDRIO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION EN AUTOCLAVE, EN MEDIDAS DE: 100 X 10 MM. PIEZA.	1300	JGO	149.00	193,700.00
---	------------------	--	------	-----	--------	------------

Marca: **PIREX**  
 Procedencia: **MEXICO**  
 Tipo Presen: **JGO**  
 Cant Presen: **1**

5	080 382 02570101	ESCOBILLONES DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS CON LONGITUD DE 12.5 CM Y LONGITUD TOTAL 20 CM. DIAMETRO. 1.2 CM.	14	PZA	105.00	1,470.00
---	------------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: **SIN MARCA**  
 Procedencia: **MEXICO**  
 Tipo Presen: **PZA**  
 Cant Presen: **1**

6	080 602 05410001	MATRACES. DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACION APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLIENMEYER, PARA VOLUMENES DE: 1000 ML. PIEZA.	36	PZA	446.00	16,056.00
---	------------------	---	----	-----	--------	-----------

Marca: **SIN MARCA**  
 Procedencia: **MEXICO**  
 Tipo Presen: **PZA**  
 Cant Presen: **1**

UMA E "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" CDME  
 De conformidad con lo establecido en el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por tratarse de una entrega menor a 10 días, este pedido no requiere fianza



Comprador	Comprobante	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)	Representante Legal
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	DRA. FRYDA NEJIMA RODRIGUEZ DIRECTORA DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 11/04/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: A 050GYR049T53  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet:  
 A 050GYR049-T53 624094-1  
 No. de Pedido: D4P0032  
 Elaboración: 01/04/2024 Impresion 19/04/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL MAC,**

No Requisición: **PAC**  
 Fecha de entrega: **11/04/2024**  
 Partida presupuestal: **0405**      **21053002**  
 Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	080 602 05580201	MATRACES. DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACION APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER. PARA VOLUMENES DE: 2000 ML. PIEZA.	12	PZA	1,220.00	14,640.00
		Marca: SIN MARCA				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1
2	080 610 15310101	MEDIOS DE CULTIVO, AGAR. AGAR MAC CONKEY. MEDIO SELECTIVO PARA EL AISLAMIENTO DE COLIFORMES. FRASCO CON 450 G. TA.	24	FCO	3,250.00	78,000.00
		Marca: SIN MARCA				Tipo Presen: GRO
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 450
7	080 610 21820101	MEDIOS DE CULTIVO, AGAR. AGAR SALMONELLA-SHIGELLA MEDIO SELECTIVO Y DIFERENCIAL PRINCIPALMENTE PARA ENTEROBACTERIAS LACTOSA NEGATIVAS. FRASCO CON 450 G. TA.	6	FCO	2,745.00	16,470.00
		Marca: SIN MARCA				Tipo Presen: GRO
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 450

Comprador  
 LIC. BRENDA PAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. BRENDA PAZO CERVANTES  
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)  
 LIC. ALEJANDRO FORTALIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)  
 LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA FORTALIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 11/04/2024  
 Núm. Dictamen Presup.: SIN

No. de Evento: A 050GYR049T53  
 bajo el: Art 42  
 No. Comprimen:  
 A 050GYR049-T53 6240941  
 No. de Pedido: D4P0032  
 Elaboración: 01/04/2024 Impresion 19/04/2024

**Proveedor: COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 11/04/2024**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

**R.F.C. CMM -190614-8B5 No. Proveedor : 00146450**  
**Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**  
**Lugar de entrega: AV COLECTOR 15/SIN ESQ INST POL NAC,**

**Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	08061024970201	MEDIOS DE CULTIVO, AGAR, AGAR VERDE BRILLANTE, MEDIO SELECTIVO Y DIFERENCIAL DE ENTEROBACTERIAS PATOGENAS Y PRINCIPALMENTE SALMONELLA. FRASCO CON 450 G. TA. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	2	FCO	2,540.00	5,080.00
						Tipo Presen: GRO Cant Presen: 450
9	08062603290002	MORTEROS, DE PORCELANA O VIDRIO; PROVISTO DE PISTILO, CON CAPACIDAD PARA: 125 ML. PIEZA. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	10	PZA	2,135.00	21,350.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
10	08070500260002	PIPETAS, DE VIDRIO, PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML. DE: 5.0 ML. EXACTITUD +/- 1%. PIEZA. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	8	PZA	410.00	3,280.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Comprador  
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)  
 LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Autorización (N3)  
 LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS**  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: **11/04/2024**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **11/04/2024**  
 Núm. Dictamen Presup.: **SIN**

No. de Evento: **A 050GYR049T53**  
 bajo el: **Art 42**  
 No. Compranet:  
**A 050GYR049-T53 6240941**  
 No. de Pedido: **D4P0032**  
 Elaboración: **01/04/2024** Impresion **19/04/2024**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor : **00146450**

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,**

No Requisición: **PAC**  
 Fecha de entrega: **11/04/2024**  
 Partida presupuestal : **0405** **21053002**  
 Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	080 705 0034 11 01	PIPETAS. DE VIDRIO, PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML. DE: 10.0 ML. EXACTITUD +/- 1%. PIEZA.	8	PZA	410.00	3,280.00
		Marca: <b>SIN MARCA</b>				
		Procedencia: <b>MEXICO</b>				
		Tipo Presen: <b>PZA</b>				
		Cant Presen: <b>1</b>				
12	080 705 0190 02 01	PIPETAS. DE VIDRIO, LINEAL TERMINAL, PARA MEDIR VOLUMENES, CON SUBDIVISIONES DE 0.01 ML. DE: 0.1 ML. PIEZA.	1	PZA	140.00	140.00
		Marca: <b>SIN MARCA</b>				
		Procedencia: <b>MEXICO</b>				
		Tipo Presen: <b>PZA</b>				
		Cant Presen: <b>1</b>				
13	080 725 4487 11 01	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ALBUMINA BOVINA, POLIMERIZADA PARA PRUEBAS EN TUBO O LAMINA EN MEDIO ALBUMINOSO PARA FACILITAR LA AGLUTINACION DE ERITROCITOS SENSIBILIZADOS. FRASCO CON 10 ML. RTC.	120	FCO	437.00	52,440.00
		Marca: <b>SIN MARCA</b>				
		Procedencia: <b>MEXICO</b>				
		Tipo Presen: <b>ML.</b>				
		Cant Presen: <b>10</b>				

Comprador  
**LIC. BRENDA RAZO CERVANTES**  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
**LIC. BRENDA RAZO CERVANTES**  
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)  
**LIC. ALEJANDRO HERNANDEZ LOPEZ**  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)  
**LIC. FRANCISCO COZANO PARRA**  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal  
**DRA. FRYDA MENDOZA RODRIGUEZ**  
 DIRECTORA DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: No. de Evento: **A 050GYR049T53**  
 Número de Sesión: bajo el: **Art 42**  
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet:  
 Fecha Terminación del pedido: **11/04/2024** **A 050GYR049-T53 6240941**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N** No. de Pedido: **D4P0032**  
 Elaboración: **01/04/2024** Impresion **19/04/2024**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **11/04/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor : **00146450**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Circ. **35** Loc. **14** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,**

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

14	080 733 0253 1001	PROBETAS. DE POLIPROPILENO GRADUADAS: CAPACIDAD. 2000 ML. EXACTITUD. BAJA. PIEZA.	3	PZA	3,060.00	9,180.00
----	-------------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: **SIN MARCA** Tipo Presen: **PZA**  
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

3	080 830 3911 11101	REACTIVOS QUIMICOS. SULFATO DE ZINC. 7H2O. RA. ACS. CRISTALES. FRASCO CON 500 G. TA.	2	FCO	840.00	1,680.00
---	--------------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: **SIN MARCA** Tipo Presen: **GRO**  
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **500**

Comprador LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: **11/04/2024**  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **11/04/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**

No. de Evento: **A 050GYR049T53**  
 bajo el: **Art 42**  
 No. Comprasnet:  
**A 050GYR049-T53 6240941**  
 No. de Pedido: **D4P0032**  
 Elaboración: **01/04/2024** Impresion **19/04/2024**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **11/04/2024**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Partida presupuestal: **0405** 21053002

Unidad solicitante: **UM/AE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,**

Circ. **35** Loc. **14** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 416,766.00

I. V. A. \$ 66,682.56

TOTAL \$ 483,448.56

( cuatrocientos ochenta y tres mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos 56/100 M.N.)

Comprador  
 LIC. BRENDA BRAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES  
 Autorización (A11)  
 LIC. BRENDA BRAZO CERVANTES  
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)  
 LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE  
 Autorización (N3)  
 LIC. FRANCISCO TOZANO PARRA  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**  
**COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD**  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 11/04/2024  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: A 050GYR049T53  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet  
 A 050GYR049-T53 6240941  
 No. de Pedido: D4P0032  
 Elaboración: 01/04/2024 Impresión 19/04/2024

**Proveedor: COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

**R.F.C. CMM -190614-8B5 No. Proveedor : 00146450**

**Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

**Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 11/04/2024**  
**Partida presupuestal : 0405**  
**Clasificación presupuestal : 21053002**  
**Circ. 35**  
**Loc. 14**  
**Imm. 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 cumplirlo 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 acarreos, irrevocablemente 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.
  - 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAEM) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.3 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 CIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
  - 2.5 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS 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 "Instruccivo 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 serialitario 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 UMAEM de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

<b>Comprador</b> <b>LIC. BRENDA BAZO CERVANTES</b> <b>ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES</b>		<b>Autorización (N2)</b> <b>LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ</b> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE</b>		<b>Autorización (N3)</b> <b>LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA</b> <b>ADMINISTRATIVO DE LA UMAE</b>		<b>Representante Legal</b> <b>DRA. FRYDA NEMINA RODRIGUEZ</b> <b>DIRECTORA DE LA UMAE</b>	
<b>Autorización (N1P)</b> <b>LIC. BRENDA BAZO CERVANTES</b> <b>ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES</b>		<b>Autorización (N2)</b> <b>LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ</b> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE</b>		<b>Autorización (N3)</b> <b>LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA</b> <b>ADMINISTRATIVO DE LA UMAE</b>		<b>Representante Legal</b> <b>DRA. FRYDA NEMINA RODRIGUEZ</b> <b>DIRECTORA DE LA UMAE</b>	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**  
**COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD**  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	No. de Evento: A 050GYR049T53
Número de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet A 050GYR049-T53 6240941
Fecha Terminación del pedido: 11/04/2024	No. de Pedido: D4P0032
Núm. Diclamen Presup: S/N	Elaboración: 01/04/2024 Impresion 19/04/2024

**Proveedor: COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

**R.F.C. CMM -190614-8B5 No. Proveedor : 00146450**

**Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

**Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,**

**Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 11/04/2024**

**Partida presupuestal : 0405 21053002**

**Clasificación presupuestal :**

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 sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún 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 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 43.3 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 constata 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 alguno cualquier incumplimiento o adaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

**5. DE LA FACTURACION**

5.1. Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además 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 como puesta en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos pedidos 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.

<b>Comprador</b> LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	<b>Autorización (Nº1)</b> LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	<b>Autorización (Nº2)</b> LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	<b>Autorización (Nº3)</b> LIC. FRANCISCO TOZANO PARRA ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	<b>Representante Legal</b> DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DEL X UMAE
--	--	--	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 1/10/2024  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: A 050GYR049T53  
 bajo el: Art 42  
 No. Compranet  
 A 050GYR049-T53 6240941  
 No. de Pedido: D4P0032  
 Elaboración: 01/04/2024 Impresion 19/04/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

Dirección **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor : **00146450**

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S."DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,**

Circ. **35**

Loc. **14**

Imm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20** P. **0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **11/04/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Clasificación presupuestal :

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

OBSERVACIONES

Comprador  
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE

Autorización (N2)

LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO TOZANO PARRA  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE