



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: 1  
 Número de Sesión: 2  
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024  
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024  
 Num. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento: AA050GYR049T132  
 bajo el: Art 41 frac. III  
 No. Compras: AA-50-GYR-050GYR049-T132-2024  
 No. de Pedido: D4P0182  
 Elaboración: 08/07/2024 Impresion 08/07/2024

Proveedor: G&G EQUIPO MEDICO, MATERIAL DE CURACION Y SERVICIO

No Requisición: 3514060041324fe82

Dirección: LONDRES 50 SEPTIMO PISO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO 06600

Fecha de entrega: 18/07/2024

R.F.C. GTE -020628-C38 No. Proveedor: 00141817

Partida presupuestal: 0413 21053002

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

Partida Clave del Artículo Descripción

3 06050627850101 IMPLANTES. MATRIZ O ESPONJA DE COLAGENO: 7.5 CM X 7.5 CM. ESTERIL. PIEZA. Cantidad 55 Unidad PZA Precio 14,150.80 Importe Total 778,294.00

Marca: s/m  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 778,294.00  
 I. V. A. \$ 124,527.04  
 TOTAL \$ 902,821.04

( novecientos dos mil ochocientos veintun pesos 04/100 M.N.)

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 TOPES  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Autorización (N3)  
 LIC. FRYDA MEDINA LOZANO PARRA  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

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

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 TRAUMATOLOGÍA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 1  
 Número de Sesión: 2  
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024  
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento: AA050GYR049T132  
 bajo el: Art 41 frac. III  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR049-T132-2024  
 No. de Pedido: D4P0182  
 Elaboración: 08/07/2024 Impresión 08/07/2024

Proveedor: G&G EQUIPO MEDICO, MATERIAL DE CURACION Y SERVICIO

Dirección: LONDRES 50 SEPTIMO PISO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO 06600

No Requisición: 3514060041324fe82  
 Fecha de entrega: 18/07/2024  
 Partida presupuestal: 0413 21053002  
 Clasificación presupuestal:

R.F.C. GTE -020628-C38 No. Proveedor: 00141817

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

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

Comprador LIC. BRENDA RAZO CERVANTES EMC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES EMC 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 MÉDICAS**  
**COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD**  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: **1**  
 Número de Sesión: **2**  
 Fecha de Acuerdo: **04/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **18/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000244886-2024**

No. de Evento: **AA050GYR049T132**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Comprasnet: **AA-50-GYR-050GYR049-T132-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0182**  
 Elaboración: **08/07/2024** Impresión **08/07/2024**

**Proveedor: G&G EQUIPO MEDICO, MATERIAL DE CURACION Y SERVICIO**  
**Dirección: LONDRES 50 SEPTIMO PISO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO 06600**  
**R.F.C. GTE -020628-C38 No. Proveedor : 00141817**  
**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**  
**Clasificación presupuestal :**  
**No Requisición: 3514060041324fe82**  
**Fecha de entrega: 18/07/2024**  
**Partida presupuestal : 0413 21053002**

2.4 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 de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.  
 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 a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso la sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de como el Departamento de Presupuesto y Trámite de Errogaciones.  
 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 y la fecha indicados y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que correspondiera a razón del \_\_\_% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incumplimiento 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.  
 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empacado sector salud o en presentación comercial con sello o sobrehimbración con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-4072-SSA1 vigente.  
 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los rotapagos podrán entregarse bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.  
 4.- DE LA FACTURACIÓN:  
 4.1 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.  
 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en ?Condiciones de Pago?, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Comprador <b>LIC. BRENDA RAZO CERVANTES</b> <b>ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES</b>	Autorización (N1) <b>LIC. BRENDA RAZO CERVANTES</b> <b>ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES</b>	Autorización (N2) <b>LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ</b> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE</b>	Autorización (N3) <b>LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA</b> <b>ADMINISTRATIVO DE LA UMAE</b>	Representante Legal <b>DRA. FRYDA MEDINA 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: 1  
 Número de Sesión: 2  
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024  
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento AA050GYR049T132  
 bajo el: Art 41 frac. III  
 No. Comprasnet  
 AA-50-GYR-050GYR049-T132-2024  
 No. de Pedido: DAP0182  
 Elaboración: 08/07/2024 Impresion 08/07/2024

Proveedor: G&G EQUIPO MEDICO, MATERIAL DE CURACION Y SERVICIO

Dirección LONDRES 50 SEPTIMO PISO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO 06600

R.F.C. GTE -020628-C38 No. Proveedor : 00141817

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

No Requisición: 3514060041324fe82  
 Fecha de entrega: 18/07/2024  
 Partida presupuestal : 0413 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

Cardo Felipe Alejandro Jimenez

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten Signature]*

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	07	24

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)

ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE