



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 NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **03/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000-001-2024**

No. de Evento: **AA050GYR049T153**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
 No. de Pedido: **D4P0325**  
 Elaboración: **26/08/2024 Impresion 26/08/2024**

Proveedor: **GARRIDO MARIN GABRIEL ANGEL**

Dirección: **CALLE AGUASCALIENTES NUM. 94 VALLE CEYLAN TLALNEPANTLA 54150**

R.F.C. **GAMG-930104-C92** No. Proveedor: **00148607**

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

No Requisición: **3514350061124kitt**

Fecha de entrega: **03/09/2024**

Partida presupuestal: **0611 21053004**

Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	35054301690301	JABON LIQUIDO DESINFECTANTE BASE YODO-POLIVINILPIRROLIDONA PARA LAVADO PREY POST QUIRURGICO DE MANOS Y PIEL. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-652-NORMEX-2008. ENVASE PRIMARIO: ENVASE DE PLASTICO TRASLUCIDO	60	CJA	998.00	59,880.00

Marca: s/m

Procedencia: MEXICO

1 350 865 02190001

TOALLA EN ROLLO DE PAPEL PARA SECADO DE MANOS DE 19.5 CENTIMETROS DE ANCHO X 200 METROS DE LARGO +/- 2 POR CIENTO, PAPEL GOFRADO, COLOR BLANCO, HOJA SENCILLA.

Marca: s/m

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ENV

Cant Presen: 4

100

CJA

702.00

70,200.00

Tipo Presen: RLL

Cant Presen: **DR. VICTORIO DE LA FUENTE "FUENTE NARVAEZ" CDMX**



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 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
--	---	--	---





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 NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **03/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000-001-2024**

No. de Evento: **AA050GYR049T153**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
 No. de Pedido: **D4P0325**  
 Elaboración: **26/08/2024** Impresion **26/08/2024**

**Proveedor: GARRIDO MARIN GABRIEL ANGEL**  
**Dirección: CALLE AGUASCALIENTES NUM. 94 VALLE CEYLAN TLALNEPANTLA 54150**  
**R.F.C. GAMG-930104- No. Proveedor : 00148607**  
**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**  
**No Requisición: 3514350061124kitt**  
**Fecha de entrega: 03/09/2024**  
**Partida presupuestal : 0611 21053004**  
**Clasificación presupuestal :**  
**Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

LUGAR DE ENTREGA MEDICINA FISICA

*(Large blue scribbles and signatures covering the middle section of the page)*

Comprador <del>LIC. BRENDA RAZO CERVANTES</del> 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
--	---	--	--



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/08/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **03/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000-001-2024**

No. de Evento: **AA050GYR049T153**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
 No. de Pedido: **D4P0325**  
 Elaboración: **26/08/2024** Impresion 26/08/2024

**Proveedor: GARRIDO MARIN GABRIEL ANGEL**  
**Dirección CALLE AGUASCALIENTES NUM. 94 VALLE CEYLAN TLALNEPANTLA 54150**  
**R.F.C. GAMG-930104-C92 No. Proveedor: 00148607**  
**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 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**  
**No Requisición: 3514350061124kitt**  
**Fecha de entrega: 03/09/2024**  
**Partida presupuestal: 0611 21053004**  
**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

TELEFONO(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	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
---	--	--	---	--