



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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME** No Requisición: **351437910202520tv**

Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450** Fecha de entrega: **20/12/2025**
CIUDAD DE MEXICO Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. **EAS-080619-B92** No. Proveedor: **00134441** Clasificación presupuestal:
 Unidad solicitante: **UMAЕ 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	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37932801440001	ESPONJA DE ALCOHOL POLIVINILICO (PVA) PARA TERAPIA VAC, DE POROS CERRADOS MENORES DE 200 MICRAS, TODOS INTERCONECTADOS, DE COLOR BLANCO, RECTANGULAR DE 10 X 15 CM, IDEAL PARA HERIDAS TUNELIZADAS, CON	8	PZA	1,180.44	9,443.52

Marca: **APOSITO VAC** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **BELGICA/EUA** Cant Presen: **1**

2 37937505000101 RECOLECTOR DE FLUIDOS PARA UNIDAD DE TERAPIA V.A.C. INFOVAC, ACTIVAC. Marca: **VAC ULTA THERAPY** Tipo Presen: **PZA**
 RECOLECTOR GRADUADO DE CLORURO DE POLIVINILO DE ALTA DENSIDAD, TRANSPARENTE CON CAPACIDAD DE 500 ML, CON GRADUACIONES CADA 50 ML EN Procedencia: **IRLANDA/EUA/MEXICO** Cant Presen: **3** CJA 15,392.90 46,178.70

2112113
 DE MOD.Y EQ. MENOR
 NO CAPITAL

Tipo Presen: **PZA "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" CDMX**
 De conformidad con lo establecido en el artículo 69 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 ENG. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENG. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA	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 ESPECIALI
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Comprasnet:
AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME**

No Requisición: **351437910202520tv**

Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

CIUDAD DE MEXICO

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **EAS -080619-B92** No. Proveedor : **00134441**

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**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

3 37937505260002 RECOLECTOR DE FLUIDOS PARA UNIDAD DE TERAPIA V.A.C. ULTA. RECOLECTOR GRADUADO DE CLORURO DE POLIVINILO DE ALTA DENSIDAD, TRANSPARENTE CON CAPACIDAD DE 1000 ML, CON GRADUACIONES CADA100 ML EN LA COSTILLA DEL

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 5

4 37956109000001 UN KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO (PU) GRADO MEDICO, HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO, CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS, TODOS INTERCONECTADOS, DE COLOR NEGRO,

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

Marca: APOSITO VAC
 Procedencia: IRLANDA/EUAMEXICO

2112113
 DEMOS Y EQ. MENOR
 NO CAPITAL

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 TOZANO PARRA LIC. FRANCISCO TOZANO PARRA	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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME**

No Requisición: **351437910202520tv**

Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

CIUDAD DE MEXICO

Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. **EAS-080619-B92** No. Proveedor: **00134441**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAETRAUMA 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
5	37956109180001	UN KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO(PU) GRADO MEDICO. HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, DE COLOR NEGRO.	5	PZA	2,147.85	10,739.25

Marca: APOSITO VAC

Tipo Present: PZA

Procedencia: IRLANDAUEUAMEXICO

Cant Present: 1

6	37956109340001	UN KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO (PU) GRADO MEDICO. HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, QUE CONTIENE	14	PZA	3,207.45	44,904.30
---	----------------	--	----	-----	----------	-----------

Marca: APOSITO VAC

Tipo Present: PZA

Procedencia: IRLANDAUEA

Cant Present: 1

2113113
 DEMOB.Y EQ. MENOR
 NO CAPITAL

Comprador	Autorización (M1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)	Representante Legal
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ TOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAEDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-050GYR049T177
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025	
Núm. Dictamen Presup:	000001-2025	No. de Pedido:	D5P0079
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME
Dirección: CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450
CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. EAS -080619-B92 No. Proveedor : 00134441
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	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	37956109420001	SET TRAC PAD QUE CONTIENE: PELICULA ADHESIVA Y TUBO CONECTOR. SET COMPATIBLE CON UNIDADES DE TERAPIA FREEDOM Y ATS. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M6275067. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE	2	PZA	750.04	1,500.08

Marca: SENSA TRAC PAD
 Procedencia: MEXICO/EUA
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

8	37956110720001	KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO CHICO GRANU FOAM DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO(PU) GRADO MEDICO HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, DE COLOR	1	CJA	14,318.71	14,318.71
---	----------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: APOSITO VAC
 Procedencia: MEXICO/IRLANDA/EUA
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 10

21121113
 DEMONSTRACION Y EQ. MENOR
 400 CAPITAL

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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-050GYR049T177
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025	
Núm. Dictamen Presup:	000001-2025	No. de Pedido:	D5P0079
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME
Dirección: CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450
CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. EAS-080619-B92 No. Proveedor: 00134441
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	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	37956114110001	UN KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO PARA ABDOMEN ABIERTO, ABTHERA TM SENSAT.R.A.C. TM, CONSTA DE UNA CAPA PROTECTORA VISCERAL (VPL), CAPA DE CONTACTO ELABORADA A BASE DE DOS PELICULAS DE POLIURETANO	1	PZA	9,818.73	9,818.73

Marca: APOSITO VAC
 Procedencia: MEXICO/EUA
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

10	37956116190001	KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO PARA HERIDAS CON TRATAMIENTO DE CIERRE, HERIDAS DE SEGUNDA O TERCERA INTENCION ASISTIDO POR VACIO, PERMITE ESTABLECER UNA EXTENSION DEL SISTEMA CAPILAR Y DE VACIO EN EL CASO DE	1	CJA	26,490.10	26,490.10
----	----------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: VAC GRANUFOAM
 Procedencia: MEXICO/EUA
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 10

2112113
 DEMOB. Y EQ. MENOR
 NO CAPITAL

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

Foto de autorización: *SP*

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup. **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME**

No Requisición: **351437910202520tv**

Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

CIUDAD DE MEXICO

Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. **EAS-080619-B92** No. Proveedor: **00134441**

Clasificación presupuestal:

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

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

11 379561 18090001

KIT V.A.C. VERAFLD DRESSING SYSTEM MEDIANO: CONTIENE 2 APOSITOS DE POLIURETANO. ESTER RETICULADO MEDIUM, CON POROSIDAD DE 400-600 MICRONES CON MENOR GRADO DE HIDROFOBICIDAD OVALADO DE 18 CM DE

1 CJA 16,200.90 16,200.90

Marca: **VAC VERAFLD**

Tipo Present: **PZA**

Procedencia: **MEXICO/EUA**

Cant Present: **5**

12 379561 18170001

KIT V.A.C. VERAFLD DRESSING SYSTEM CHICO: CONTIENE 2 APOSITO DE POLIURETANO. ESTER RETICULADO SMALL CON POROSIDAD DE 400-600 MICRONES CON MENOR GRADO DE HIDROFOBICIDAD OVALADO DE 10 CM DE

1 CJA 13,991.68 13,991.68

Marca: **VAC VERAFLD**

Tipo Present: **PZA**

Procedencia: **MEXICO/EUA**

Cant Present: **5**

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 UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
 DIRECTORA DE LA UMAE

2112
 MODULO 2
 NO CAPITAL



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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME**

No Requisición: **351437910202520tv**

Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

CIUDAD DE MEXICO

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **EAS -080619-B92** No. Proveedor : **00134441**

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**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

13 37956118250001 KIT V.A.C. VERAFLOCLEANSE: CONTIENE 1 APOSITO TUBULAR GRIS DE POLIURETANO ESTER CON POROSIDAD DE 133-600 MICRONES CON GRADO BAJO DE HIDROFOBICIDAD CON FUERZA TENSIL 2.5 VECES MAYOR EN SECO Y 3 VECES

Marca: **VAC VERAFLO**

Tipo Present: **PZA**

Procedencia: **MEXICO/EUA**

Cant Present: **5**

14 37956118330001 KIT V.A.C. VERAT.R.A.C. DUO: TUBO DESECHABLE CONFIGURADO CON DOS LINEAS, UNA PROPORCIONA PRESION NEGATIVA Y MONITOREA LA PRESION EN EL SITIO DE LA HERIDA ESTA LINEA SE CONECTA A LA TUBERIA QUE CONDUCE EL EXUDADO

Marca: **VAC VERAFLO**

Tipo Present: **PZA**

Procedencia: **MEXICO/EUA**

Cant Present: **5**

2112113
 DE MOB Y EQ. MENOR
 NO CAPITAL

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 UMAEDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA	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 ESPECIALI
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME**

No Requisición: **351437910202520tv**

Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450**
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: **20/12/2025**
 Partida presupuestal: **1020** **21057001**

R.F.C. **EAS -080619-B92** No. Proveedor: **00134441**
 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,**

Clasificación presupuestal:
 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
17	37956129890001	APOSITO DE POLIURETANO GRADO MEDICO DE 400 A 600 MICRAS DE POROSIDAD, COLOR MORADO DE 25.4 LARGO X 6.4 ANCHO X 1.8 CM DE GROSOR, CON INDICADOR DE PRESION INTEGRADO, CAPA DE TELA DE POLIESTER DE INTERFAZ	1	PZA	4,158.49	4,158.49

		Marca: PREVENA INCIS	Tipo Presen: PZA			
		Procedencia: IRLANDA/EUA	Cant Presen: 1			
18	37956130030001	APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO (PU) GRADO MEDICO, HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, QUE CONTIENE PLATA, DE COLOR PLATEADO,	3	PZA	2,362.63	7,087.89

Marca: **APOSITO VAC**
 Procedencia: **IRLANDA/EUA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

21129413
 DEMOS Y EQ. MENOR
 NO CAPITAL

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

Foto de autorización: 78

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025**
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME**

No Requisición: **351437910202520tv**

Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

CIUDAD DE MEXICO

Partida presupuestal : **1020** 21057001

R.F.C. **EAS-080619-B92** No. Proveedor : **00134441**

Clasificación presupuestal :

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

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

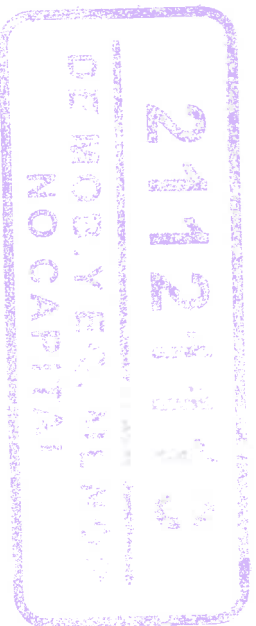
Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 507,521.66
I. V. A. \$ 81,203.47
TOTAL \$ 588,725.13

(quinientos ochenta y ocho mil setecientos veinticinco pesos 13/100 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 LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAEDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DEL 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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000001-2025**

No. de Evento: **AA-050GYR049T177**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025
 No. de Pedido: **D5P0079**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME** No Requisición: **3514379102025206v**
 Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450 CIUDAD DE MEXICO** Fecha de entrega: **20/12/2025**
 R.F.C. **EAS-080619-B92** No. Proveedor : **00134441** Partida presupuestal : **1020** 21057001
 Unidad solicitante: **UMAE 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**

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA 20%

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 UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Autorización (N3) LIC. HRANISCO 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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-050GYR049T177
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025	
Núm. Dictamen Presup.	000001-2025	No. de Pedido:	D5P0079
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME
Dirección: CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. EAS-080619-B92 No. Proveedor : 00134441
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

CLASULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
 - 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
 - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Asesoramiento y Equipamiento y UMAE correspondiente en un plazo máximo 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 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 32D 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
 - 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. 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 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
 - 1.11 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.
 - 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, 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 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 pedido.
 - 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 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 (UMAÉ) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los 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.

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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-050GYR049T177
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	No. de Pedido:	D5P0079
Núm. Dictamen Presup.:	000001-2025	Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor:	ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME	No Requisición:	351437910202520tv
Dirección:	CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega:	20/12/2025
R.F.C. EAS-080619-B92	No. Proveedor : 00134441	Partida presupuestal :	1020 21057001
Unidad solicitante:	UMAЕ TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE	Clasificación presupuestal :	
Lugar de entrega:	AV COLECTOR 15/SN ESQ INST POL NAC,	Circ. 35	Loc. 14
		Inm. 01	T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

- 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 se 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 cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.
 - 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada 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 corresponda 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 inconvención o aclaración al respecto, librerando 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 empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se demuestran como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-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 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 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 la factura deberá coincidir con la fecha de entrega, 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 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	Representante Legal DRA. FRIDA 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

Folio de autorización: 78

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-050GYR049T177
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. Compranet	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR049-T177-2025	
Núm. Dictamen Presup.:	000001-2025	No. de Pedido:	D5P0079
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO ME**
 Dirección: **CALLE PINO NUM 343 INT BODEGA 4 ATLAMPA CUAUHTEMOC 06450 CIUDAD DE MEXICO**
 R.F.C. **EAS-080619-B92** No. Proveedor : **00134441**
 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,** Círc. **35** Loc. **14** Imn. **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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)	MES	DIA	AÑO
	12	10	2025

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 UMAEDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
--	--	---	--	--