



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: 009

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

Dirección: **andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztacalco 08240**

R.F.C. **HEFP-930815-7WA** No. Proveedor : **00154629**

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,**

Partida Clave del Artículo

Descripción

1 379 100 06190001 BOLSA COMPLETA CON VALVULA DE ENTRADA Y RESERVA DE O2. PRESENTACION:  
 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 000245000. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE  
 531 784 0204 REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA. MARCA: AMBU  
 INTERNATIONAL. MODELO:

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

6 379 304 01000001

ELECTRODO DE PLACA, NUMERO -CATALOGO PROVEEDOR=4532-880-10341,  
 MARCA= PHILIPS REFAC-CIONES PARA EQUIPO= ELECTRO-CARDIOGRAFO,  
 MODELO= CARDIO-PAN 531/571.

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Número Acuerdo: 1  
 Número de Sesión: 1  
 Fecha de Acuerdo: 01/04/2025  
 Fecha Terminación del pedido: 11/04/2025  
 Núm. Dictamen Presup.: 000000-2025

No. de Evento: AA050GYR049T61  
 bajo el: Art 41 frac. V  
 No. Compranet:  
 AA-50-050GYR049-T-60-2025  
 No. de Pedido: D5P0009  
 Elaboración: 01/04/2025 Impresion 02/04/2025

No Requisición: 35143791020250010

Fecha de entrega: 11/04/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

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

Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
40	PZA	488.00	19,520.00
980	PZA	85.00	83,300.00

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1  
 U.M.A.E. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAVVAEZ" 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 (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. 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: 009

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

Dirección: **andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztacalco 08240**

R.F.C. **HEFP-930815-7WA** No. Proveedor: **00154629**

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,**

Partida Clave del Artículo

Descripción

6	3793043880001	ELECTRODO METALICO 100MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M- F61-3350. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0806.03.01	850	PQT	532.00	452,200.00
		ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE BAJO VOLTAJE Y CORRIENTE DIADINAMICAS. MARCA: MULTIPLEX.				

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 2

6	3793046669001	ELECTRODO PARA ECG, ADULTO, DESECHABLE. PRESENTACION: PAQUETE CON 50 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 250074. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CENTRAL DE MONITOREO MULTIPLES CAMAS; SEIS CAMAS, ADULTO CLAVE: 531.632.0554.03.01. MARCA: GE	450	PQT	135.00	60,750.00
---	---------------	--	-----	-----	--------	-----------

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 50

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T61
Número de Sesión:	1	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	01/04/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	11/04/2025	AA-50-050GYR049-T-60-2025	
Núm. Dictamen Presup:	000000-2025	No. de Pedido:	D5P0009
		Elaboración:	01/04/2025 Impresion 02/04/2025

No Requisición: 35143791020250010

Fecha de entrega: 11/04/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

Comprador

LIC. BRENDA RAZO-CERRANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (M1)

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENAC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

LIC. ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO 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

Folio de autorización: **609**

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

Dirección: **andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztacalco 08240**

R.F.C. **HEFP-930815-7WA** No. Proveedor: **00154629**

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,**

Partida Clave del Artículo

Descripción

3 37944300110101 LAPICES DESECHABLES CON CONTROL DE CORTE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 131308. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED. MODELO: SABRE 180/ 1000 SES.

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen.: 1

4 37944504720001 LINEA DE MUESTREO DE GASES ANESTESICOS DESECHABLE DE 3 M, CONECTORES MACHO- MACHO TIPO LUER. PRESENTACION: PAQ. CON 100 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 733199. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen.: 100

Número Acuerdo: **1**  
 Número de Sesión: **1**  
 Fecha de Acuerdo: **01/04/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **11/04/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR049T61**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet:  
**AA-50-050GYR049-T-60-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0009**

Elaboración: **01/04/2025** Impresion **02/04/2025**

No Requisición: **35143791020250010**

Fecha de entrega: **11/04/2025**

Partida presupuestal: **1020** 21057001

Clasificación presupuestal:

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

550 PZA 74.67 41,068.50

Tipo Presen: PZA

Cant Presen.: 1

90 PQT 5,242.00 471,780.00

Tipo Presen: PZA

Cant Presen.: 100

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. AL EUGENIO BARRIGUEZ 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

Folio de autorización: 009

Proveedor: HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM

Dirección: andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztacalco 08240

R.F.C. HEFP-930815-7WA No. Proveedor: 00154629  
 Unidad solicitante: UMAE 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

6 379 700 003501 01 PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 60-1765-001 Y 60-0845-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED. MODELO: SABRE 180/

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

5 379 885 031300 01 TIRA REACTIVA CON CODIGO DE BARRAS MAGNETICO PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE. PRESENTACION: FRASCO C/50. NUMERO DE CATALOGO: 2247941. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.345.0016GLUCOMETRO. MARCA: ROCHE. MODELO:

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 50

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T61
Número de Sesión:	1	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	01/04/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	11/04/2025	AA-50-050GYR049-T-60-2025	
Núm. Dictamen Presup:	000000-2025	No. de Pedido:	D5P0009
		Elaboración:	01/04/2025 Impresion 02/04/2025

No Requisición: 35143791020250010

Fecha de entrega: 11/04/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

100 PZA 3,950.00 395,000.00

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

452 FCO 400.00 180,800.00

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 50

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	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 ESPECIALI  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Folio de autorización: 009

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

Dirección: **andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztacalco 08240**

R.F.C. **HEFP-930815-7WA** No. Proveedor: **00154629**

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,**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T61
Número de Sesión:	1	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	01/04/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	1/10/2025	AA-50-050GYR049-T-60-2025	
Núm. Dictamen Presup:	000000-2025	No. de Pedido:	D5P0009
		Elaboración:	01/04/2025 Impresion 02/04/2025

No Requisición: **35143791020250010**

Fecha de entrega: **11/04/2025**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Clasificación presupuestal:

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ **1,704,418.50**

I. V. A. \$ **272,706.96**

TOTAL \$ **1,977,125.46**

( un millon novecientos setenta y siete mil ciento veinticinco pesos 46/100 M.N.)

Comprador LIC. BRENDA RAZO CERVAANTES EMC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVAANTES 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	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: **009**

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

Dirección: **andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztaccalco 08240**

R.F.C. **HEFP-930815-** No. Proveedor : **00154629**

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,**

Número Acuerdo: <b>1</b>	No. de Evento: <b>AA050GYR049T61</b>
Número de Sesión: <b>1</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>01/04/2025</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>11/04/2025</b>	<b>AA-50-050GYR049-T-60-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>000000-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0009</b>
	Elaboración: <b>01/04/2025</b> Impresion <b>02/04/2025</b>

No Requisición: **35143791020250010**

Fecha de entrega: **11/04/2025**

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

Clasificación presupuestal :

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

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

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 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: 009

Proveedor: HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM

Dirección: andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztaccalco 08240

R.F.C. HEFP-930815-7WA No. Proveedor: 00154629  
 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

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 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 cumplirlo 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 Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará 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 mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate 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 (UMAEE) destinataria de los bienes, obligándose al 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 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.

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T61
Número de Sesión:	1	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	01/04/2025	No. Compranet	AA-50-050GYR049-T-60-2025
Fecha Terminación del pedido:	11/04/2025	No. de Pedido:	D5P0009
Núm. Dictamen Presup:	000000-2025	Elaboración:	01/04/2025 Impresion 02/04/2025

No Requisición:	35143791020250010
Fecha de entrega:	11/04/2025
Partida presupuestal:	1020
Clasificación presupuestal:	21057001

Comprador 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. FRYDAMEDINA 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: 009

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PÁBLO ABRAHAM**

Dirección: **andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztaccalco 08240**

R.F.C. **HEFP-930815-7WA** No. Proveedor: **00154629**

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

Número Acuerdo: <b>1</b>	No. de Evento: <b>AA050GYR049T61</b>
Número de Sesión: <b>1</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>01/04/2025</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>11/04/2025</b>	<b>AA-50-050GYR049-T-60-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>000000-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0009</b>
	Elaboración: <b>01/04/2025</b> Impresion <b>02/04/2025</b>

No Requisición: **35143791020250010**  
 Fecha de entrega: **11/04/2025**  
 Partida presupuestal: **1020** Clasificación presupuestal: **21057001**

- 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 le 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 el 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 inconformidad 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 empaque seco, salud o en presentación comercial con sello o sobrepresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen 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 ¿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> ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) <b>LIC. BRENDA RAZO CERVANTES</b> ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) <b>LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ</b> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Autorización (N3) <b>LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA</b>	Representante Legal <b>DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ</b> 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: 009

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PÁBLO ABRAHAM**

Dirección **andador ignacio aldama num. 30 int. 4 santiago norte iztaccalco 08240**

R.F.C. **HEFP-930815-7WA** No. Proveedor: **00154629**

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

No Requisición: **35143791020250010**

Fecha de entrega: **11/04/2025**

Partida presupuestal: **1020** 21057001

Clasificación presupuestal:

Número Acuerdo: **1**  
 Número de Sesión: **1**  
 Fecha de Acuerdo: **01/04/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **11/04/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **000000-2025**

No. de Evento **AA050GYR049T61**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet  
**AA-50-050GYR049-T-60-2025**  
 No. de Pedido: **D5P0009**  
 Elaboración: **01/04/2025** Impresion **02/04/2025**

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.

OBSERVACIONES

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

Comproador LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES Autorizador (N1)	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
--	--	---	--