



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: 011

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: AA050GYR049T60
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR049T60-2025
 No. de Pedido: D5P0011
 Elaboración: 01/04/2025 Impresion 02/04/2025

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.

Dirección: VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500

No Requisición: 35143791020250012

Fecha de entrega: 11/04/2025

R.F.C. LEA -160902-MY1 No. Proveedor: 00140108

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	37970000350101	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 ELECTROCIURUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED. MODELO: SABRE 180/	140	PZA	5,850.00	819,000.00
Marca: s/m Procedencia: s/p Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						
1	37988503130001	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:	1600	FCO	400.00	640,000.00
Marca: s/m Procedencia: s/p Tipo Presen: PZA Cant Presen: 50						

Comprador
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES
 Autorización (M1)

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 ESPECIALI
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Folio de autorización: **011**

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T60
Número de Sesión:	1	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	01/04/2025	No. Compratet:	AA-50-GYR049T60-2025
Fecha Terminación del pedido:	11/04/2025	No. de Pedido:	D5P0011
Núm. Dictamen Presup:	000000-2025	Elaboración:	01/04/2025 Impresion 02/04/2025

Proveedor: **LEAMSI, S.A. DE C.V.** No Requisición: **35143791020250012**

Dirección: **VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500** Fecha de entrega: **11/04/2025**

R.F.C. **LEA-160902-MY1** No. Proveedor: **00140108** 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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
12	37920020930001	CIRCUITO DESECHABLE TIPO BAIN CON BOLSA PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: S/N. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0372 ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. MARCA: GE. MODELO: AESPIRE S/5.	25	PZA	604.18	15,104.50

Marca: s/m
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

2	37930401000001	ELECTRODO DE PLACA. NUMERO -CATALOGO PROVEEDOR=4532-880-10341, MARCA= PHILIPS REFAC-CIONES PARA EQUIPO= ELECTRO-CARDIOGRAFO, MODELO= CARDIO-PAN 531/571.	2000	PZA	98.00	196,000.00
---	----------------	--	------	-----	-------	------------

Marca: s/m
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

U.M.A.E. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" CD.MX
 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 por el presente este pedido no requiere fianza



Comprador	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Autorización (N3)	Representante Legal
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	LIC. AL EJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	LIC. 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: 011

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.

Dirección: VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500

R.F.C. LEA -160902-MY1 No. Proveedor : 00140108
 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

Partida Clave del Artículo

3 379 304 6669 00 01 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

Marca: s/m
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 50

10 379 439 00 74 00 02 INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD HMEF 1000 CON NUMERO DE CATALOGO:
 557070100 PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.053.0356. ANESTESIA DE
 ALTA ESPECIALIDAD, UNIDAD DE: MARCA: DATEX-OHMEDA. MODELO: ADU.

Marca: s/m
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T60
Número de Sesión:	1	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	01/04/2025	No. Compranet:	AA-50-GYR049T60-2025
Fecha Terminación del pedido:	11/04/2025	No. de Pedido:	D5P0011
Núm. Dictamen Presup:	000000-2025	Elaboración:	01/04/2025 Impresion 02/04/2025

No Requisición: 35143791020250012

Fecha de entrega: 11/04/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1000 PQT 145.00 145,000.00

2000 PZA 135.00 270,000.00

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 ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Folio de autorización: 010

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.

Dirección: VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500

R.F.C. LEA-160902-MY1 No. Proveedor: 00140108
 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
 12 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

5 379641 00370001 NARIZ ARTIFICIAL HUMID VENT HUDSON ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: S/N. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0279.04.01 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. MARCA: GE. MODELO: IVENT 201 IC/AB.

Marca: s/m
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T60
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-GYR049T60-2025	
Núm. Dictamen Presup:	000000-2025	No. de Pedido:	D5P0011
		Elaboración:	01/04/2025 Impresion 02/04/2025

No Requisición: 35143791020250012

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

2 PQT 6,656.77 13,313.54

2500 PZA 135.00 337,500.00

Comptador 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 PEDRIGUEZ 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: **011**

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: AA050GYR049T60
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compratet: AA-50-GYR049T60-2025
 No. de Pedido: D5P0011
 Elaboración: 01/04/2025 Impresion 02/04/2025

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.

No Requisición: 35143791020250012

Dirección: VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500

Fecha de entrega: 11/04/2025

R.F.C. LEA-160902-MY1 No. Proveedor: 00140108

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	379892.04700001	TRAMPA DE AGUA PARA MODULO. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: M1182629. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: GE. MODELO: B650.	20	CJA	9,420.24	188,404.80

Marca: s/m
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 10

(tres millones cuarenta y cuatro mil doscientos catorce pesos 49/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 2,624,322.84
 I. V. A. \$ 419,891.65
 TOTAL \$ 3,044,214.49

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

Folio de autorización: 011

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.

Dirección: VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500

R.F.C. LEA -160902-MY1 No. Proveedor : 00140108

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

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

Número Acuerdo: 1	No. de Evento: AA050GYR049T60
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-GYR049T60-2025
Núm. Dictamen Presup: 000000-2025	No. de Pedido: D5P0011
	Elaboración: 01/04/2025 Impresión 02/04/2025

No Requisición: 35143791020250012

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

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 MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Folio de autorización: 011

Número Acuerdo: 1	No. de Evento: AA050GYR049T60
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-GYR049T60-2025
Núm. Dictamen Presup: 000000-2025	No. de Pedido: D5P0011
	Elaboración: 01/04/2025 Impresión 02/04/2025

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.
 Dirección: VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500
 R.F.C. LEA -160902-MY1 No. Proveedor: 00140108
 Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15/SN ESQ INST POL NAC, Circ. 35 Loc. 14 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- DEL PEDIDO:
 - 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.
 - 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 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.
 - 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.
 - 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.
 - 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).
 - 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.
 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
 - 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.
 - 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.
 - 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.
 - En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expresarse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
 - 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:
 - El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
 - Este cheque no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 - 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.
 - 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.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

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

Autorización (M1)
 ENC. 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 DEL 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: 011

Número Acuerdo: 1	No. de Evento: AA050GYR049T60
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-GYR049T60-2025
Núm. Dictamen Presup: 000000-2025	No. de Pedido: D5P0011
	Elaboración: 01/04/2025 Impresión 02/04/2025

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.
Dirección: VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500
R.F.C. LEA -160902-MY1 No. Proveedor: 00140108
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

Fecha de entrega: 11/04/2025
Partida presupuestal: 1020 **21057001**
Clasificación presupuestal:

No Requisición: 35143791020250012

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 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 renglones 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 incumplimiento o adaración 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 sector salud o en presentación comercial con sello o sobrehimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan 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
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
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: 011

Proveedor: LEAMSI, S.A. DE C.V.

Dirección VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500

R.F.C. LEA -160902-MY1

No. Proveedor: 00140108

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

No Requisición: 35143791020250012

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 AA050G YR049T60
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet AA-50-GYR049T60-2025
 No. de Pedido: D5P0011
 Elaboración: 01/04/2025 Impresión 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.

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

*Recibo original
25/04/25*
[Signature]

OBSERVACIONES

Comprador TIC 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 ROMÁN GUEZ 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
--	--	--	---	--