



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: 31

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N81**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026**
No. de Pedido: **D6P0030**
Elaboración: **20/08/2026** Impresión: **21/08/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

No Requisición: **3514350061126disc**

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

Fecha de entrega: **30/08/2026**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35032100840401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO, PIGMENTADO EN COLOR NEGRO	10	PZA	195.00	1,950.00

Marca: s/m

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NACIONAL

Cant Presen: 1

2	35032101340401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMOGNEO DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%	10	PZA	195.00	1,950.00
---	----------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: s/m

U.M.A.E. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" CDMX

Procedencia: NACIONAL

Cant Presen: 1
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
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 ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Folio de autorización: 31

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N81**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026**
No. de Pedido: **D6P0030**
Elaboración: **20/08/2026** Impresión: **21/08/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

No Requisición: **3514350061126disc**

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

Fecha de entrega: **30/08/2026**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

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

Clasificación presupuestal :

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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	35032101910401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2%DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGNEO,	10	PZA	195.00	1,950.00

Marca: **s/m**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **NACIONAL**

Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 5,850.00

I. V. A. \$ 936.00

TOTAL \$ 6,786.00

(seis mil setecientos ochenta y seis pesos 00/100 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 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

Fecha de autorización: 31

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N81**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026
No. de Pedido: **D6P0030**
Elaboración: **20/08/2026** Impresión 21/08/2026

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

No Requisición: **3514350061126disc**

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

Fecha de entrega: **30/08/2026**

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

Partida presupuestal : **0611 21053004**

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** 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 (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
DIRECCIÓN

Folio de autorización: 31

Número Acuerdo: **NO NECESAR**

Número de Sesión: **NO NECESAR**

Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**

Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**

Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N81**

bajo el: **Art 55 frac.**

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026

No. de Pedido: **D6P0030**

Elaboración: **20/08/2026** Impresión: **21/08/2026**

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,

Circ. 35

No Requisición: 3514350061126disc

Fecha de entrega: 30/08/2026

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

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

**CLAUSULAS PARA RECEPCIÓN
Y TRÁMITE 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 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 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 GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN:

- 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 (UMAE) 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 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.

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 TRAUMATOLOGÍA
DIRECCIÓN

Folio de autorización: 31

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N81**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026**
No. de Pedido: **D6P0030**
Elaboración: **20/08/2026** Impresión: **21/08/2026**

Proveedor: HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM

No Requisición: 3514350061126disc

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

Fecha de entrega: 30/08/2026

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

Partida presupuestal: 0611 21053004

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

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 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 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 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 sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos 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 FACTURACION:

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 TRAUMATISMOS Y ORTOPEDIA
DIRECCIÓN

Folio de autorización 31

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento **AA050GYR049N81**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026**
No. de Pedido: **D6P0030**
Elaboración: **20/08/2026** Impresión **21/08/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

No Requisición: **3514350061126disc**

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

Fecha de entrega: **30/08/2026**

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

Partida presupuestal: **0611 21053004**

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** Inm. **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

Pablo Abraham Hernandez Fernandez

CARGO

Representante

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Firma]

TELEFONO(S)

FECHA

DIA

MES

AÑO

07

08

26

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Comprador

[Firma]
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)

[Firma]
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

[Firma]
LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)

[Firma]
LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal

[Firma]
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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N81**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026**
No. de Pedido: **D6P0030**
Elaboración: **20/08/2026** Impresión: **21/08/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

No Requisición: **3514350061126disc**

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

Fecha de entrega: **30/08/2026**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35032100840401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO, PIGMENTADO EN COLOR NEGRO	10	PZA	195.00	1,950.00
		Marca: s/m Procedencia: NACIONAL		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1		
2	35032101340401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMOGNEO, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%,	10	PZA	195.00	1,950.00
		Marca: s/m Procedencia: NACIONAL		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1		

N.C 84
N.FA 84
N.A 100083
N.O 128
N.R 101

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 ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **30/08/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N81**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR049-N-81-2026**
No. de Pedido: **D6P0030**
Elaboración: **20/08/2026** Impresión: **21/08/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM**

No Requisición: **3514350061126disc**

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

Fecha de entrega: **30/08/2026**

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,** Circ. **35**

Partida presupuestal: **0611 21053004**

Clasificación presupuestal:

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	35032101910401	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGNEO,	10	PZA	195.00	1,950.00

Marca: **s/m**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **NACIONAL**

Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 5,850.00

I. V. A. \$ 936.00

TOTAL \$ 6,786.00

(seis mil setecientos ochenta y seis pesos 00/100 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 UMAE

Autorización (N3)
LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal
DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
DIRECTORA DE LA UMAE



REMISIÓN DE PEDIDO

FECHA viernes, 21 agosto, 2026

PEDIDO / OC-PI	
FOLIO DE REMISION	HOJA
000288	1 / 1

PROVEEDOR	PABLO ABRAHAM HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ	
	RFC:	HEFP9308157WA
	DIRECCIÓN:	IZTACALCO, C.P. 08240, CDMX.
	CORREO:	pablohfwork@gmail.com
	TELÉFONO:	5567556711
	No. PROVEEDOR:	0000154629
	HOSPITAL IMSS	
	UMAE DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ	
	"TRAUMATOLOGIA"	

FILA	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	10	PZA	\$195.00	350 321 0084 04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20%ALUMINIO, PIMENTADO EN COLOR NEGRO	\$ 1,950.00
2	10	PZA	\$195.00	350 321 0134 04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO COLOR VERDE HOMOGENEEO, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%	\$ 1,950.00
3	10	PZA	\$195.00	350 321 0191 04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGENEEO.	\$ 1,950.00
4						\$ -
5						\$ -

IMPORTE CON LETRA	
Seis mil setecientos ochenta y seis pesos 00/100 M.N.	
Subtotal	
\$ 5,850.00	
IVA	
\$ 936.00	
TOTAL	
\$ 6,786.00	

HOSP. DE TRAUMATOLOGIA
DR. VICTORIO DE LA FUENTE N.



CLASIFICACION PRESUPUESTAL	
No. DE PROVEEDOR	PR C
0000154629	

CTA PART. PRES.

E U R

CIRCLC INM/TS

COORDINADOR DE ALMACEN

ALMACEN DIVERSOS

DGP0030

N-81



COMERCIALIZADORA

REMISIÓN DE PEDIDO

FECHA viernes, 07 agosto, 2026

PEDIDO / OC-PI	
FOLIO DE REMISION	HOJA
000288	1 / 1
HOSPITAL IMSS	
UMAE DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ "TRAUMATOLOGIA"	

PROVEEDOR
PABLO ABRAHAM HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
RFC: HEFP9308157WA
DIRECCIÓN: IZTACALCO, C.P. 08240, CDMX.
CORREO: pablohfwork@gmail.com
TELÉFONO: 5567556711
No. PROVEEDOR: 0000154629

FILA	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	10	PZA	\$195.00	350 321 0084 04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20%ALUMINIO, PIMENTADO EN COLOR NEGRO	\$ 1,950.00
2	10	PZA	\$195.00	350 321 0134 04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO COLOR VERDE HOMOGENEO, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%	\$ 1,950.00
3	10	PZA	\$195.00	350 321 0191 04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGENEO.	\$ 1,950.00
4						\$
5						\$

IMPORTE CON LETRA	Subtotal
Seis mil setecientos ochenta y seis pesos 00/100 M.N.	IVA
DESTINO FINAL	TOTAL
DATOS ALMACÉN	\$ 5,850.00
	\$ 936.00
	\$ 6,786.00

CLASIFICACION PRESUPUESTAL	
No. DE PROVEEDOR	PR. C
0000154629	
CIRCLOC. INMATS	E U R CTA PART. PRES.

Lic. Alejandro Márquez López
Jefe del Departamento de Abastecimiento
182849
U.M.A.E. Hospital de Traumatología y Ortopedia
"Dr. Victorio de la Fuente Narváez"
IMSS

RFC PROVEEDOR : HEFP-930815-7MA
RAZON SOCIAL : HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM
AFILIACION :

DIRECCION : andador ignacio alda
POBLACION : itzacalco
CIUDAD DE MEXICO

CONTRATO : D6P0030
ORDEN DE REPOSICION : 30
GPO DE SUMINISTRO : 350 ARTICULOS DE ASBO.
PARTIDA PRESUPUESTAL : 0611 ARTICULOS DE ASEO
NO. LICITACION : No requiere

F. ENTREGA : 24/AGO/2026 NO. DE ENTREGA : 0
L. ENTREGA : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
DEST. FINAL : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL MAC, COL MAG. DE L

GPO GEN	ESP	DI VA UM	PRES.	UP	DESCRIPCION	CANTIDAD	\$DES	PRECIO NETO	IMPORTE
350 321 0084 04 01 PZA	1.000	PZA	1.000	PZA	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ES PESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO , PIGMENTADO EN COLOR NEGRO HOMogeneo, PARA SER UT ILIZADO EN MAQUINA PULIDORA DE PISOS DE 48.26 CENT IMETROS (19") . CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEB EN CUMPLIR LA NMX-K-658 -NORMEX-2004.	10 0	\$195.00	\$195.00	\$1,950.00
LOTE		CADUCIDAD		CANTIDAD					
S/L		31/DIC/2027		10					
		MARCA		PROCEDENCIA					

350 321 0134 04 01 PZA	1.000	PZA	1.000	PZA	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR C OMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYL ON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMogeneo, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%, PARA SER UTILIZADO EN MAQUINA PULIDORA DE PISOS DE 48.26 CENTIMETROS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR LA NMX-K-658-NORMEX-2004.	10 0	\$195.00	\$195.00	\$1,950.00
------------------------	-------	-----	-------	-----	---	------	----------	----------	------------

LOTE		CADUCIDAD		CANTIDAD	
S/L		31/DIC/2027		10	
		MARCA		PROCEDENCIA	

350 321 0191 04 01 PZA	1.000	PZA	1.000	PZA	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2%DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESP ESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA N YLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO E N COLOR CANELA HOMogeneo, PARA SER UTILIZADO EN MA QUINA PULIDORA DE PISOS DE 48.26 CENTIMETROS (19")	10 0	\$195.00	\$195.00	\$1,950.00
------------------------	-------	-----	-------	-----	---	------	----------	----------	------------

Clas. Ptal.: 351401150200
Unidad: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAIMSS_SAI CONTROL DEL ABASTO
FECHA PROG. EMB.: 08/24/2026
UNIDAD: 351401150901 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV-EZ" (D.F. NORT
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE LAS SALINAS, CP 07760
GUSTAVO A. MADERO
DISTRITO FEDERAL
RUTA: XXX

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PREPARACION DE EMBARQUE
PROPIEDAD IMSS

PAGINA: 1
FECHA: 08/24/2026
HORA: 10:18:31 a. m.
No. ORDEN: 128
TIPO: EXTRAORDINARIA

UNIDAD: AUM TRAUMA

GRUPO: 350 ARTICULOS DE ASEO. P.P.: 0611

LINEA: 000 CLAVES DE NUEVA INCLUSION

NUM GEN ESP DIF VAR DESCRIPCION				PRESENTACION U.M. CANTIDAD		TIPO	CANTIDAD A SURTIR	CANTIDAD SURTIDA		
PROVEEDOR				LOTE	CADUCIDAD	UBICACION	CANT. A SURTIR	CANT. SURTIDA	PROVEEDOR	LOTE
1	321	0084	04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CEN TIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CE	PZA	1	PZA	10		
2	321	0134	04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CEN TIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 C	PZA	1	PZA	10		
3	321	0191	04 01	DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CEN TIMETROS (19") +/-2%DE DIAMETRO Y 2 CE	PZA	1	PZA	10		

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

TRAUMA DIVERSO
Ago 2026

CLASF. PRESP:
351401150200

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV-EZ" (D.F. NORT
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV-EZ
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE LAS SALINAS, CP 07760
DISTRITO FEDERAL GUSTAVO A. MADERO
UNIDAD RECEPTORA : 351401150901 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV-EZ
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE LAS SALINAS, CP 07760
GUSTAVO A. MADERO DISTRITO FEDERAL

NO. ORDEN :128
NO. REMISION :101
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDAPRESUPUESTAL

RUTA : 000
LINEA : 000

0611 ARTICULOS DE ASEO

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION			CANT.SURT. CANTIDAD	P.U.U. PESO (KG)	P.U.U. VOLUMEN (M3)	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD	TIPO				
350 321 0084 04 01		DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO, PIGMENTADO EN COLOR NEGRO HOMOGENEO, PARA SER UTILIZADO EN MAQUINA PULIDORA DE PISOS DE 48.26 CENTIMETROS (19"). CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR LA NMX-K-658 -NORMEX-2004. S/L	31/DIC/2027	HEFP-930815-7WA HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM	PZA	1.000	PZA	10	\$74.95	\$74.95	\$749.50
TOTALES DEL ARTICULO:											
350 321 0134 04 01		DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMOGENEO, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%, PARA SER UTILIZADO EN MAQUINA PULIDORA DE PISOS DE 48.26 CENTIMETROS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR LA NMX-K-658-NORMEX-2004. S/L	31/DIC/2027	HEFP-930815-7WA HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM	PZA	1.000	PZA	10	\$74.58	\$74.58	\$745.80
TOTALES DEL ARTICULO:											
350 321 0191 04 01		DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGENEO, PARA SER UTILIZADO EN MAQUINA PULIDORA DE PISOS DE 48.26 CENTIMETROS (19"). CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR LA NMX-K-658-NORMEX-2004. S/L	31/DIC/2027	HEFP-930815-7WA HERNANDEZ FERNANDEZ PABLO ABRAHAM	PZA	1.000	PZA	10	\$73.33	\$73.33	\$733.30
TOTALES DEL ARTICULO:											
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :											
					30	MONTO :			\$2,228.60		
									PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	
									0.000	0.000	

[Handwritten signature]
8676893
31/Ago 26



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
"DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE LA UMAE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO

CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS

Fecha: 07/08/2026

No. de Requisición: INVESTIGACION DE MERCADO PARA LA ADQUISICION DEL GRUPO 350 "MATERIAL DE ASEO"

Procedimiento:

Origen de los bienes: NACIONAL

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR 01	PRECIO	PROVEEDOR 02	PRECIO	PRECIO MAS BAJA
1	35032100840401DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 80% OXIDO DE SILICIO. 20% ALUMINIO, PIGMENTADO EN COLOR NEGRO	PABLO ABRAHAM HERNANDEZ FERNANDEZ	\$ 195.00			\$ 195.00
2	35032101340401DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2% DE DIAMETRO Y 2 CMS +/-2%, DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL CON 100% FIBRA NYLON, PIGMENTADO EN COLOR VERDE HOMOGNEO, DE OXIDO DE SILICIO 80% Y ALUMINIO 20%,	PABLO ABRAHAM HERNANDEZ FERNANDEZ	\$ 195.00			\$ 195.00
3	35032101910401DISCO ABRASIVO EXTRA GRUESO DE 48.26 CENTIMETROS (19") +/-2%DE DIAMETRO Y 2 CENTIMETROS +/-2% DE ESPESOR COMPUESTO DE TELA NO DIRECCIONAL 100% FIBRA NYLON, ABRASIVO 100% OXIDO DE SILICIO, PIGMENTADO EN COLOR CANELA HOMOGNEO,	PABLO ABRAHAM HERNANDEZ FERNANDEZ	\$ 195.00			\$ 195.00

CRITERIO: Comparativo de precios.

FUENTE: COTIZACION Y PLATAFORMA COMPRAS MX

SUPERVISÓ:
LIC. BRENDA RAZO
CERVANTES

ELABORÓ:
ARQ. HELEM
ESMERALDA
ARREDONDO
GONZALEZ

FD-CON-05