



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Número de autorización: 019

Número Acuerdo: NO NECESAR
Número de Sesión: NO NECESAR
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004
Fecha Terminación del pedido: 13/07/2026
Núm. Dictamen Presup: 00000-2026-01

No. de Evento: AA-050GYR049N68
bajo el: Art 55 frac.
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
No. de Pedido: D6P0014
Elaboración: 03/07/2026 Impresión 03/07/2026

Proveedor: DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514379102026NIMA

Dirección: calle RETORNO GLADIOLAS num. 53 izcalli ecatepec ECATEPEC DE

Fecha de entrega: 13/07/2026

MORELOS 55030 EDO. DE MEXICO

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. DNI-210409-T40 No. Proveedor : 00151939

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 37917136900001

CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO
(FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA
TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON

2 CJA 40,000.00 80,000.00

Marca: s/m

Tipo Presen: PZA

Procedencia: s/p

Cant Present: 20

2 37917137080001

CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO
FLUJO/FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE,
MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y

1 CJA 26,768.80 26,768.80

Marca: s/m

Tipo Presen: PZA

Procedencia: s/p

Cant Present: 20 FUENTE NARVÁEZ" CDMX

21121113
DE MOB Y EQ. MENOR
NO CAPITAL

Comprador

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (M1)

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

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.





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: 014

Proveedor: DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.

Dirección: calle RETORNO GLADIOLAS num. 53 izcalli ecatepec ECATEPEC DE MORELOS 55030

R.F.C. DNI -210409-T40 No. Proveedor : 00151939
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

CLAUSULAS 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 cumplir 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 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 constate 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 recibía 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 (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
DIRECTOR 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: 014

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento: AA-050GYR049N68
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido:	13/07/2026	AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
Núm. Dictamen Presup:00000-2026-01		No. de Pedido: D6P0014
		Elaboración: 03/07/2026 Impresion03/07/2026

Proveedor: DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.	No Requisición: 3514379102026NIMA
Dirección: calle RETORNO GLADIOLAS num. 53 izcalli ecatepec ECATEPEC DE MORELOS 55030	Fecha de entrega: 13/07/2026
R.F.C. DNI -210409-T40 No. Proveedor : 00151939	Partida presupuestal : 1020 21057/001
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

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 sellarán 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 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 incontinencia 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 sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos intercambiables" deberan 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 (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
Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES			



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: 014

Número Acuerdo: NO NECESAR
Número de Sesión: NO NECESAR
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004
Fecha Terminación del pedido: 13/07/2026
Núm. Dictamen Presup. 00000-2026-01

No. de Evento: AA-050GYR049N68
bajo el: Art 55 frac.
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
No. de Pedido: D6P0014
Elaboración: 03/07/2026 Impresión 03/07/2026

Proveedor: DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514379102026NIMA

Dirección: calle RETORNO GLADIOLAS num. 53 izcalli ecatepec ECATEPEC DE MORELOS

Fecha de entrega: 13/07/2026

55030 EDO. DE MEXICO

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. DNI -210409-T40 No. Proveedor : 00151939

Clasificación presupuestal :

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

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

Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,

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

Nombre Ltzd Menger Alarinez

CARGO

Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S) 55 743891120

FECHA

MES 07 DIA 03

AÑO 2026

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

Acta constitutiva 18,579

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 DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
DIRECTORA DE LA UMAE

CLASF. PRESP.
351401150200

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE MARVELEZ" (D.F. NORT
REPORTE DE REMISION DE PROVEEDOR

Página 1 de 2
FECHA: 08/JUL/2026
HORA: 01:04:01 p. m.
Matrícula: 99352481

RFC PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
AFILIACION

DNI -210409-T40
DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.
DIRECCION : calle RETORNO GLADIO izcalli ecatepec
POBLACION : ECATEPEC DE MORELOS EDO. DE MEXICO

CONTRATO
ORDEN DE REPOSICION
GPO DE SUMINISTRO
PARTIDA PRESUPUESTAL
NO. LICITACION
MARCA
PROCEDENCIA

D6P0014
14
379 CONSUMIBLES DE EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORI
1020 EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS
No requiere
s/m
s/p
F. ENTREGA : 08/JUL/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 NAC, COL MAG. DE L

GPO GEN ESP DI VA UM
379 171 3690 00 01 CJA

PRES. UP
20.000 PZA
CANTIDAD QDES PRECIO NETO IMPORTE
2 0 \$40,000.00 \$80,000.00

DESCRIPCION
PZA CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMADO GRANDE, SU
AVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DEHASTA 23 L/MIN), CON
FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRA
BLE, ALMADE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMI
ENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON
20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR416. PARA SU US
O EN LOSEQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALO
R - HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICOCIAVE: 531.480
.0128, HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION CIAVE: 531.48
0.0102 YHUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR
DE FLUJO INTEGRADO CIAVE: 531.480.0201MARCA: VARIA
S. MODELO: VARIOS.

LOTE
S/L
CADUCIDAD CANTIDAD
31/DIC/2027 2
MARCA PROCEDENCIA

379 171 3708 00 01 CJA 20.000 PZA 1 0 \$26,768.80 \$26,768.80

PZA CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMADO EXTRA GRAN
DE, SUAVE PARA ALTOFLUJO(FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN)
, CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE, MEMBRANATRANSP
IRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLAS
TAMIENTO, CON PARCHESADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA
CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR418. PARA S
UUSO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO
CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADALECTRONICO CIAVE: 531
.480.0128, HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION CIAVE: 531
.480.0102 Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERA
DOR DE FLUJO INTEGRADO CIAVE: 531.480.0201 MARCA: V
ARIAS. MODELO: VARIOS.

LOTE
S/L
CADUCIDAD CANTIDAD
31/DIC/2027 1
MARCA PROCEDENCIA

Handwritten signature and date: 9/Jul/26

CLASF. PRESP
351401150200

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÉZ" (D.F. NORT
REPORTE DE REMISION DE PROVEEDOR

Página 2 de 2
FECHA: 08/JUL/2026
HORA: 01:04:02 P. m.
Matrícula: 99352481

RFC PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
AFILIACION

DNI -210409-T40
DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.

DIRECCION : calle RETORNO GLADIO izcalli ecatepec
POBLACION : ECATEPEC DE MORELOS EDO. DE MEXICO

CONTRATO
ORDEN DE REPOSICION
GPO DE SUMINISTRO
PARTIDA PRESUPUESTAL
NO. LICITACION
MARCA
PROCEDENCIA

D6P0014
14
379 CONSUMIBLES DE EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORI
1020 EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS
No requiere
s/m
s/p
F. ENTREGA : 08/JUL/2026 NO. DE ENTREGA : 0
L. ENTREGA : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL MAC, COL MAG. DE L

IMPORTE : CIENTO VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 81/100 M.N.

GPO GEN ESP	DI VA UM	PRES.	UP	DESCRIPCION	CANTIDAD	%DES	PRECIO NETO	IMPORTE
					SUBTOTAL		\$106,768.80	
					IVA		\$17,083.01	
					TOTAL		\$123,851.81	

I N S P E C C I O N O R E C I B I O

MESA DE ALTAS
NOMBRE:
FECHA:

CONTROL TECNICO DE INSUMOS
NOMBRE:
FECHA:

GRUPO DE SUMINISTRO
NOMBRE:
FECHA:

NO. DE ALTA : 351401-100000
FECHA DE ALTA : 08/JUL/2026
FECHA SELLO : 08/JUL/2026

RECIBIÓ
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÉZ" (D.F. NORT
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÉZ" (D.F. NORT
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÉZ" (D.F. NORT

Clas. Pcatl.: 351401150200

Unidad: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAIMSS_SAI CONTROL DEL ABASTO

FECHA PROG. EMB.: 07/08/2026

UNIDAD: 351401150901 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" (D.F. NORT

AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE LAS SALINAS, CP 07760

GUSTAVO A. MADERO

DISTRITO FEDERAL

FECHA: 07/08/2026

HORA: 01:05:09 P. m.

NO. ORDEN: 94

TIPO: EXTRAORDINARIA

PAGINA: 1

FECHA: 07/08/2026

HORA: 01:05:09 P. m.

NO. ORDEN: 94

TIPO: EXTRAORDINARIA

PREPARACION DE EMBARQUE

PROPIEDAD IMSS

UNIDAD: AUM TRAUMA

GRUPO: 379 CONSUMIBLES DE EQUIPOS MEDICOS Y DE LABO P.P.: 1020

LINEA: 000 CLAVES DE NUEVA INCLUSION

ROUTE: XXX

NUM GEN ESP		DIF VAR	DESCRIPCION	LOTE	PRESENTACION	U.M. CANTIDAD	TIPO	A SURTIR	CANTIDAD	CANTIDAD	PROVEEDOR	LOTE
PROVEEDOR												
1	171	3690	00	01	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUTOS DE	CJA	20	PZA	2			
2	171	3708	00	01	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO(FLUT	CJA	20	PZA	1			

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

Página 1 de 1
FECHA: 08/JUL/2026
HORA: 01:06:46 p. m.

1020 EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS

IMPORTS

CJA	20.000	PZA	2	\$44,758.33	\$89,516.66
	\$44,758.33		2	0.000	

CJA	20,000	EZA	1	\$26,727.40	\$26,727.40
	\$26,727.40	1	0.000	0.000	

PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
0.000	0.000

22/07/20



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: 03/07/2026
No. de Requisición: INVESTIGACION DE MERCADO PARA LA ADQUISICION DEL GRUPO 379 INSUMOS DE CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO
Procedimiento:
Origen de los bienes: NACIONAL

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR 01	PRECIO	PROVEEDOR 02	PRECIO	PROVEEDOR 03	PRECIO	PRECIO MAS BAJO
1	37917136900001CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON	DISTRIBUIDORA NIMMAR, SA DE CV	\$ 40,000.00	GRUPO TEXTIL ZAMMA,SA DE CV	\$ 51,050.00	COMERCIALIZADORA MEDICAL, SA DE CV	\$ 48,500.00	\$ 40,000.00
2	37917137080001CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO(FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA	DISTRIBUIDORA NIMMAR, SA DE CV	\$ 26,768.80	GRUPO TEXTIL ZAMMA,SA DE CV	\$ 34,180.00	COMERCIALIZADORA MEDICAL, SA DE CV	\$ 33,000.00	\$ 26,768.80

CRITERIO: Comparativo de precios.
FUENTE: COTIZACION Y PLATAFORMA COMPRAS MX

SUPERVISOR:
LIC. BRENDA RAZO
CERVANTES

ELABORÓ:
LIC. ISRAEL
MEDINA GARCIA



GRUPO TEXTIL ZAMMA S.A. DE C.V.
GTZ200803MI6

Granados 141, Villa de las Flores, Coacalco, Edo Mex. 55710
Teléfono: 5516961566

Cotización

Cotización para: IMSS TRAUMATOLOGIA

Fecha 03/07/2026
Cotización n.º: A-101
Id. del cliente

Código del producto	Cantidad	U.M	Descripción	MARCA	Precio por unidad	Importe	Notas
379.171.3690 00.01	2	CAJA	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN). CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: ORJ416. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128. HUMIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0102 Y HUMIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS, MODELO: VARIAS.		\$51,050.00	\$102,100.00	
379.171.3708 00.01	1	CAJA	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN). CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR148. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128. HUMIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0120 Y HUMIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201		\$34,180.00	\$34,180.00	

Subtotal	\$136,280.00
IVA	\$ 21,804.80
Otros	
TOTAL	\$ 158,084.80

Importe con letra

Fecha de entrega: 5 días hábiles posteriores a la recepción y confirmación del pago
Costos mas IVA
Si tienes alguna pregunta sobre esta cotización, ponte en contacto con:
Catherine Hernandez
Gracias por tu confianza.



COMERCIALIZADORA MEDICAL SV S.A. DE C.V.
Domicilio: Mandarinas, Numero Exterior 136 Portal Ojo de Agua, Tecamac, CP. 55760
Tel.: 55 4909 4402

FECHA 3 de julio de 2026
VIGENCIA 13 de julio de 2026

HOSPITAL

IMSS TRAUMATOLOGIA

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	2
2	379.171.3690	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIO) TAMAÑO GRANDE. SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 29 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: 08416. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCOA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128. HUMIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0102 Y HUMIFICADOR CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS. MODELO. VARIAS	CAJA	\$ 48,500.00	\$ 97,000.00	
1	379.171.3708	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: 08148. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCOA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128. HUMIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0120 Y HUMIFICADOR CLAVE: 531.480.0201	CAJA	\$ 33,000.00	\$ 33,000.00	

SUBTOTAL	\$	130,000.00
IVA	\$	20,800.00
TOTAL	\$	150,800.00



Correo electrónico: santospardosalexis@gmail.com / comercializadormedicalsvs@gmail.com

CEL VENDEDOR: 55/9389120

Clave	Precio Unitario	Cantidad	Importe
379.171.369.00.01	\$ 80,000.00	2	\$ 160,000.00
379.171.370.00.01	\$ 26,768.80	1	\$ 26,768.80
TOTAL			\$ 186,768.80
(+) IVA 16%			\$ 30,283.21
IMPORTE			\$ 217,052.01

UWAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" (D.F. NORTH)
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

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

NO. ORDEN : 94
NO. REMISION : 69
TIPO : EX
PARTIDAPRI

22/07/09

RUTA : 000
 LINEA : 000

1020 EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS

CLAVE	DF	VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANT.	SURT.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	P.U.U.	IMPORTE
			LOTE												
379 171 3690 00 01			CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR)	31/DIC/2027	DNI -210409-T40 DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.	CJA	20.000	PZA	\$44,758.33	2		2	\$44,758.33		\$89,516.66
			S/L												
TOTALES DEL ARTICULO:															
379 171 3708 00 01			CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR)	31/DIC/2027	DNI -210409-T40 DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.	CJA	20.000	PZA	\$26,727.40	1		1	\$26,727.40		\$26,727.40
			S/L												
TOTALES DEL ARTICULO:															
							1					1	0.000		0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO :	PIEZAS :	3	MONTO :	\$116,244.06
-------------------------	----------	---	---------	--------------

D6F0014

TRAUMA-DIVERSO

pagina 1 de 1
FECHA: 08/JUL/2026
HORA: 01:06:46 p. m.

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

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

ROUTA : 000
LINEA : 000

1020 EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS

		PRESENTACION		U.M		CANTIDAD TIPO		P.U.U.		CANT.SURT.		P.U.U.		PESO (KG)		VOLUMEN (M3)		IMPORTE	
CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR															
379 171 3690 00 01		CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAPO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE S/L	31/DIC/2027	DNI -210409-T40 DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.	CJA	20.000	PZA	\$44,758.33		2		2		\$44,758.33		0.000		\$89,516.66	
TOTALS DEL ARTICULO:																			
379 171 3708 00 01		CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAPO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJO S/L	31/DIC/2027	DNI -210409-T40 DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.	CJA	20.000	PZA	\$26,727.40		1		1		\$26,727.40		0.000		\$26,727.40	
TOTALS DEL ARTICULO:																			
					TOTALS DEL DOCUMENTO : PIEZAS :		3	MONTO :		\$116,244.06		PESO (KG)		VOLUMEN (M3)		0.000		0.000	



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	No. de Evento: AA-050GYR049N68
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 13/07/2026	AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
Núm. Dictamen Presup: 000000-2026-01	No. de Pedido: D6P0014
	Elaboración: 03/07/2026 Impresión 08/07/2026

Proveedor: DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.		No Requisición: 3514379102026NIMA	
Dirección: calle RETORNO GLADIOLAS num. 53 izcalli ecatepec ECATEPEC DE		Fecha de entrega: 13/07/2026	
R.F.C. DNI-210409-T40 No. Proveedor: 00151939		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
		Inm. 01	T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379 171 36900001	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON	2	CJA	40,000.00	80,000.00

Marca: s/m
Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
Cant Presen:20

2	379 171 37080001	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO(FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA	1	CJA	26,768.80	26,768.80
---	------------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: s/m
Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA
Cant Presen:20

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



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

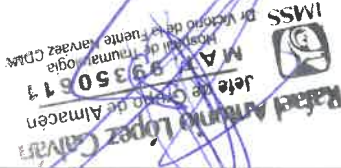
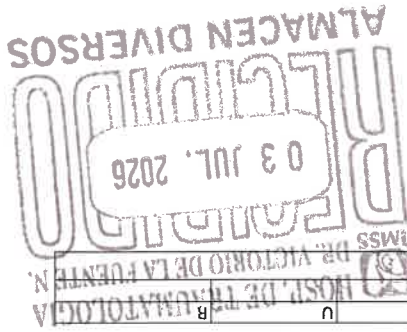
Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-050GYR049N68
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 55 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 13/07/2026	AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
Núm. Dictamen Presup: 00000-2026-01	No. de Pedido: D6P0014
Elaboración: 03/07/2026 Impresión 08/07/2026	

Proveedor: DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.		No Requisición: 3514379102026NIMA	
Dirección: calle RETORNO GLADIOLAS num. 53 izcalli ecatepec ECATEPEC DE		Fecha de entrega: 13/07/2026	
R.F.C. DNI -210409-T40 No. Proveedor : 00151939		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 SIN ESQ INST POL NAC,		Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	
Circ. 35			

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
			SUB. TOTAL		\$	106,768.80
			I. V. A.		\$	17,083.01
			TOTAL		\$	123,851.81

(ciento veintitres mil ochocientos cincuenta y un pesos 81/100 M.N.)

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 LIC. ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES			



NO. PROVEEDOR-IMSS: 0000151939				
C	CIR	LOC	INM	TS
CLASIFICACION PRESUPUESTAL				

IMPORTE CON LETRA:		81/100 M.N.	ALTA:
CIENTO VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS		DATOS COMPLEMENTARIOS: NIOB62 070825	

REN	CANT	UNIDAD	P.U.	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	2	CAJA	\$ 40,000.00	379.171.3690 00.01	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIO) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS, PRESENTACION CAJA CON 20 PIEZAS, CATALOGO: ORP16, PARA SU USO EN LOS EQUIPOS. HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO HUMIFICADOR CON CALIFACCIÓN Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0102 Y HUMIFICADOR CON CALIFACCIÓN Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS. MODELO: VARIAS	\$ 80,000.00
2	1	CAJA	\$ 26,768.80	379.171.3708 00.01	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO CON PARCHES ADHESIVOS, PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS, CATALOGO: ORP148, PARA SU USO EN LOS EQUIPOS. HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO HUMIFICADOR CON CALIFACCIÓN Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0128, CASQUETA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128, CASQUETA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0120 Y HUMIFICADOR CON CALIFACCIÓN Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201	\$ 26,768.80
SUBTOTAL						\$ 106,768.80
IVA						\$ 17,083.01
TOTAL						\$ 123,851.81

REC: DN1210409140	RAMO: IMSS	049	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UMAE TRAUMATOLOGIA "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"
DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.			
RETOURNO GLADIOLAS S3, COL. IZCALLI ECATEPEC DE MORELOS, EDO. DE MEX. CP. 55030 CEL. 5579389120 / distribuidora.nimmar@gmail.com			
PROVEEDOR			
FECHA DE REMISION			
viernes, 3 de julio de 2026			
EXPEDIENTE DE COMPRA			
ADELANTO			
CONTRATO - PEDIDO NO.			



REMISION DEL PEDIDO IMSS



ABASTECIMIENTOS
JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE



REN	CANT	UNIDAD	P.U.	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	2	CAJA	\$ 40,000.00	379.171.3690 00.01	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIO) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS, PRESENTACION CAJA CON 20 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: 01416, PARA SU USO EN LOS EQUIPOS. HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO HUMIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0102 Y CASCADEA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128, HUMIFICADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS, MODELO, VARIAS	\$ 80,000.00
2	1	CAJA	\$ 26,768.80	379.171.3708 00.01	CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIO) TAMAÑO EXTRA GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 25 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR VERDE, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO CON PARCHES ADHESIVOS, PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: 01416, PARA SU USO EN LOS EQUIPOS. HUMIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADEA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128, HUMIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR CLAVE: 531.480.0120 Y HUMIFICADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201	\$ 26,768.80
					SUBTOTAL	\$ 106,768.80
					IVA	\$ 17,083.01
					TOTAL	\$ 123,851.81

CIENTO VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS		81/100 M.N.		ALTA:			
IMPORTE CON LETRA:		DATOS COMPLEMENTARIOS: NIOR62 070825					
 HOSP. DE TRAUMATOLOGIA DR. VICTORIO DIAZ FUENTE N. NO. PROVEEDOR IMSS: 0000151939 CIR LOC INM TS E							


Rafael Ángel López Cordero
 Jefe de Grupo de Almacén
 M-41-8935061
 Hospital de Traumatología
 Dr. Víctor de la Fuente Narváez CDMX
 IMSS



REMISION DEL PEDIDO IMSS



JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE
ABASTECIMIENTOS

08 285

FECHA DE REMISION
lunes, 18 de agosto de 2025

PROVEEDOR

DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.

RETORNO GLADICLAS 53, COL. IZCALLI ECATEPEC, ECATEPEC DE MORELOS, EDO. DE MEX. CP.

CEL. 55793989120 / distribuidora.nimmar@gmail.com

RAMO: IMSS

GPO: 060

049

RFC: DN1210409740

CONTRATO - PEDIDO NO.	ADELANTO	EXPEDIENTE DE COMPRA	FECHA DEL CONTRATO	LUGAR	PLAZO	LUGAR DE ENTREGA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	UMAE TRAUMATOLOGIA	"DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAVARREZ"
-----------------------	----------	----------------------	--------------------	-------	-------	------------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------------------------

REN	CANT	UNIDAD	P.U.	CLAVE	MARCA / PROCEDENCIA	DESCRIPCION	IMPORTE
1	800	ENV ENV	\$ 32.90	060.436.0701 00.01	PROTEC	GASAS. SECA CORTADA DE ALGODON DE DOCE CAPAS; CON TEJIDO TIPO III. LARGO: ANCHO: 10 CM ESTERIL Y DESECHABLE. ENVASE CON DOS Y CINCO PIEZAS. (121) Lote: 4A235008 Caducidad: 06/2030 (679) Lote: 4A245012 Caducidad: 06/2030	\$ 26,320.00

SUBTOTAL	\$ 26,320.00
IVA	\$ 4,211.20
TOTAL A PAGAR	\$ 30,531.20

IMPORTE CON LETRA:
TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS 20/100 M.N.

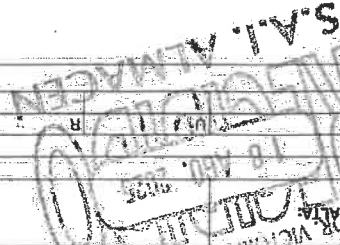
DATOS COMPLEMENTARIOS: NIORE3147 NIC-IMAG 180825

CLASIFICACION PRESUPUESTAL

C	CIR	LOG	INM	TS	E	R
---	-----	-----	-----	----	---	---

NO. PROVEEDOR IMSS: 0000151939

Entique Omar Trillo Valencia
Jefe de Grupo de Almacén
M.T. 11029936
Hospital de Traumatología
Dr. Vicoano de la Fuente Navarrez CDMX
IMSS





REMISION DEL PEDIDO IMSS



JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE ABASTECIMIENTOS		PROVEEDOR	
FECHA DE REMISION		Jueves, 7 de agosto de 2025	
CONTRATO - PEDIDO NO.		CONTRATO - PEDIDO NO.	
ADELANTO		ADELANTO	
EXPEDIENTE DE COMPRA		EXPEDIENTE DE COMPRA	
FECHA DEL CONTRATO		FECHA DEL CONTRATO	
LUGAR		LUGAR	
PLAZO		PLAZO	
LUGAR DE ENTREGA		LUGAR DE ENTREGA	
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
UMAE ORTOPEDIA		UMAE ORTOPEDIA	
"DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"		"DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"	

RF: DN1210409140	RAMO:	IMSS	GPO: 060	049
RETORNO GLADOLIAS S3, COL. IZCAHUALTEPEC, ECATEPEC DE MORELOS, EDO. DE MEX. CP. 55030				
CEL. 6579389120 / distribuidora.nimar@gmail.com				
DISTRIBUIDORA NIMAR, S.A. DE C.V.				

REN	CANT	UNIDAD	P.U.	CLAVE	MARCA / PROTECCION	DESCRIPCION	IMPORTE
1	437	ENV C/200 PZA	\$ 147.70	0604360107	MEXICO	GASAS, SECA CORTADA, DE ALGODON, LARGO, 10 CM ANCHO, 10 CM, ENVASE CON 200 PIEZAS, Presentación: E200 (206) Lote: 4A473011 Caducidad: 11/2028 - (99) Lote: 4A353013 Caducidad: 09/2028 - (4) Lote: 4A033009 Caducidad: 01/2028 - (8) Lote: 4A223004 Caducidad: 06/2028 - (20) Lote: 4A323007 Caducidad: 08/2028 - (20) Lote: 4A353013 Caducidad: 09/2028 - (80) Lote: 4A373001 Caducidad: 09/2028	\$ 64,544.90

HOSPITAL DE ORTOPEDIA
DR. VICTORIO DE LA FUENTE
07 AGO 2025
S.A. ALMACEN
MAT. 99365615
IMSS ALMACEN
Narvez Patino Julio Cesar

SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 08/100 M.N.		ALTA:	
DATOS COMPLEMENTARIOS: NIORE2 070825			
CLASIFICACION PRESUPUESTAL			
C	CIR	LOC	INM
			TS
			E
			U
			R
NO. PROVEEDOR IMSS: 0000151939			



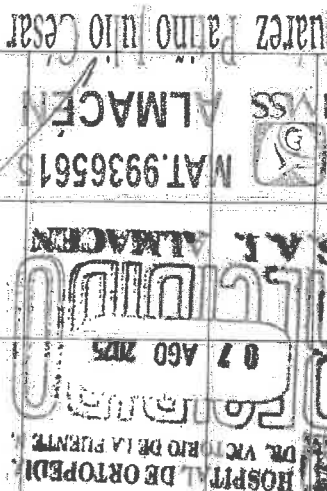
REMISION DEL PEDIDO IMSS



JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE ABASTECIMIENTOS	
FECHA DE REMISION	Jueves, 7 de agosto de 2025
PROVEEDOR	DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.
CEL: 5579399120 / distribuidora.nimmar@gmail.com	
55030	
RETORNO GLADIOLAS 55, COL. IZCAHUI ECATEPEC, ECATEPEC DE MORELOS, EDO. DE MX. CP.	
RAMO:	IMSS
GPO: 060	049
RFQ: DNIZ10409140	
LUGAR DE ENTREGA	
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
UMAE ORTOPEDIA	
"DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"	
CONTRATO - PEDIDO NO.	ADELANTO
EXPEDIENTE DE COMPRA	FECHA DEL CONTRATO
LUGAR	EDO. DE MEXICO
PLAZO	

REN	CANT	UNIDAD	P.U.	CLAVE	MARCA / PROCEGENCIA	DESCRIPCION	IMPORTE
1	437	ENV C/200 PZA	\$ 147.70	0604360107	MEXICO / PROTEC /	GASAS, SECA CORTADA, DE ALGODON, LARGO. 10 CM ANCHO. 10 CM. ENVASE CON 200 PIEZAS. Presentación: E200 (206) Lote: 4A473011 Caducidad: 11/2028 (99) Lote: 4A353013 Caducidad: 09/2028 (4) Lote: 4A033009 Caducidad: 01/2028 (8) Lote: 4A223004 Caducidad: 06/2028 (20) Lote: 4A323007 Caducidad: 08/2028 (20) Lote: 4A353013 Caducidad: 09/2028 (80) Lote: 4A373001 Caducidad: 09/2028	\$ 64,544.90
SUBTOTAL							\$ 64,544.90
IVA							\$ 10,327.18
TOTAL							\$ 74,872.08

SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 08/100 M.N.		ALTA:
DATOS COMPLEMENTARIOS: NIORE2 070825		
IMPORTE CON LETRA:		
CLASIFICACION PRESUPUESTAL		
C	GR	LOC
INM	TS	E
U	R	
NO. PROVEEDOR IMSS: 0000151939		





REMISION DEL PEDIDO IMSS



JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE
ABASTECIMIENTOS

08 287

FECHA DE REMISION
Lunes, 18 de agosto de 2025

PROVEEDOR

DISTRIBUIDORA NIMMAR, S.A. DE C.V.

RETORNO GLADOLAS 53, COL. IZCALLI ECATEPEC, ECATEPEC DE MORELOS, EDO. DE MEX. CP.

CEL. 55793989120 / distribuidora.nimmar@gmail.com

55030

RFC: DN1210409T40

RAMO:

IMSS

GPO: 060

049

CONTRATO - PEDIDO NO.	
ADELANTO	
EXPEDIENTE DE COMPRA	
FECHA DEL CONTRATO	
LUGAR	MEXICO
PLAZO	1 / 1
LUGAR DE ENTREGA	
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
UMAE TRAUMATOLOGIA	
"DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"	

REN	CANT	UNIDAD	P.U.	CLAVE	PROCEDENCIA	DESCRIPCION	IMPORTE
1	800	ENV ENV	\$ 32.90	060.436.0701 00.01	PROTEC	GASAS. SECA CORTADA DE ALGODON DE DOCE CAPAS; CON TEJIDO TIPO III. LARGO: ANCHO: 10 CM ESTERIL Y DESECHABLE. ENVASE CON DOS Y CINCO PIEZAS. (121) Lote: 4A235008 Caducidad: 06/2030 (679) Lote: 4A245012 Caducidad: 06/2030	\$ 26,320.00

SUBTOTAL	\$ 26,320.00
IVA	\$ 4,211.20
TOTAL PAGA	\$ 30,531.20

IMPORTE CON LETRA:	TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS 20/100 M.N.
DATOS COMPLEMENTARIOS:	NICR63 147 NIC-IMAG 180825
CLASIFICACION PRESUPUESTAL	C CIR L00 INM TS E
NO. PROVEEDOR IMSS:	0000151939

Entique
Jefe de Grupo de Almacén
M T 11029986
Hospital de Traumatología
Dr. Victorio de la Fuente Narvaez CDMX
IMSS

