



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: 0018

Número Acuerdo: NO NECESAR  
Número de Sesión: NO NECESAR  
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004  
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2026  
Núm. Dictamen Presup: 000001-2026

No. de Evento: AA050GYR049N73  
bajo el: Art 55 frac.  
No. Compranet:  
AA-50-GYR-050GYR049-N73-2026  
No. de Pedido: D6P0018  
Elaboración: 14/07/2026 Impresión 14/07/2026

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

No Requisición: 3514379102026imsa

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

Fecha de entrega: 24/07/2026  
Partida presupuestal: 1020 21057001

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,

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

| Partida | Clave del Artículo | Descripción                                                                                                                                                                                                 | Cantidad | Unidad | Precio   | Importe Total |
|---------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|---------------|
| 1       | 379 445 003501 01  | LINEAS DE MUESTREO 3 METROS MACHO/MACHO. (CO2, O2) CON NUMERO DE CATALOGO: 733163 PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531.632.0521 CENTRAL DE MONITORIZACION DE CONSTANTES VITALES PARA 12 CAMAS. MARCA: DATEX- | 226      | PZA    | 3,440.00 | 777,440.00    |

Marca: s/m  
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
Cant Presen: 1

(novecientos uno mil ochocientos treinta pesos 40/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 777,440.00  
I. V. A. \$ 124,390.40  
TOTAL \$ 901,830.40

21121113  
DE MOB. Y EQ. MENOR  
NO CAPITAL

U.M.A.E. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" CDMX  
De conformidad con lo establecido en el artículo 69 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; por tratarse de una entrega menor a 10 días, este pedido no requiere fianza.



Comprador  
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES  
Autorización (N1)  
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)  
LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE  
Autorización (N3)  
LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA

Representante Legal  
DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
DIRECTORA DE LA UMAE



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: 0018

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
Número de Sesión: **NO NECESAR**  
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
Fecha Terminación del pedido: **24/07/2026**  
Núm. Dictamen Presup: **000001-2026**

No. de Evento: **AA050GYR049N73**  
bajo el: **Art 55 frac.**  
No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR049-N73-2026**  
No. de Pedido: **D6P0018**  
Elaboración: **14/07/2026** Impresión **14/07/2026**

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

No Requisición: **3514379102026Imsa**

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

Fecha de entrega: **24/07/2026**

**MEXICO**

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**

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

Comprador  
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES  
Autorización (N1)  
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)  
LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO  
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: 0018

Número Acuerdo: NO NECESAR  
Número de Sesión: NO NECESAR  
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004  
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2026  
Núm. Dictamen Presup: 000001-2026

No. de Evento: AA050GYR049N73  
bajo el: Art 55 frac.  
No. de Evento:  
AA-50-GYR-050GYR049-N73-2026  
No. de Pedido: D6P0018  
Elaboración: 14/07/2026 Impresión 14/07/2026

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

No Requisición: 3514379102026imsa

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

Fecha de entrega: 24/07/2026

MEXICO

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

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 Asistencia y Equipamiento y Equipamiento y Equipamiento 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 5% 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 fianza, 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 (UMA-E) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

Comprador

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES

ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (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. HANISCOLLOZANO PARRA  
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: 0018

Número Acuerdo: NO NECESAR  
Número de Sesión: NO NECESAR  
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004  
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2026  
Núm. Dictamen Presup: 000001-2026

No. de Evento: AA050GYR049N73  
bajo el: Art 55 frac.  
No. de Evento:  
AA-50-GYR-050GYR049-N73-2026  
No. de Pedido: D6P0018  
Elaboración: 14/07/2026 Impresión 14/07/2026

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

No Requisición: 3514379102026imsa

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

Fecha de entrega: 24/07/2026

MEXICO

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

- 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 ARTÍCULOS.
- 3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
- 3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso se 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 al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.
- 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incontinuidad o adaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se demuestran como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
- 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- 4 - DE LA FACTURACIÓN:
- 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
- 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en la fecha indicada 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<br>LIC. BRENDA RAZO CERVANTES<br>ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES<br>Autorización (M1)<br>LIC. BRENDA RAZO CERVANTES<br>ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | Autorización (N2)<br>LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ<br>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE/DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE | Autorización (N3)<br>LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA | Representante Legal<br>DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ<br>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

Folio de autorización: 0018

Número Acuerdo: NO NECESAR  
Número de Sesión: NO NECESAR  
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004  
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2026  
Núm. Dictamen Presup: 000001-2026

No. de Evento: AA050GYR049N73  
bajo el: Art 55 frac.  
No. Compranet  
AA-50-GYR-050GYR049-N73-2026  
No. de Pedido: D6P0018  
Elaboración: 14/07/2026 Impresión 14/07/2026

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

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

MEXICO

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

No Requisición: 3514379102026imsa

Fecha de entrega: 24/07/2026

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

### OBSERVACIONES

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

COGNOM ISMAEL GONZALEZ GARCIA

CARGO

De LEAD

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA MES DIA AÑO

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

Deu pedido original  
24/07/26

Comprador

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES

ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES

ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ

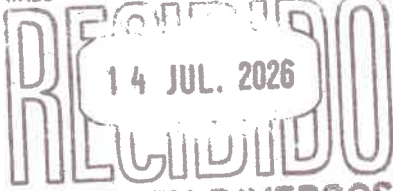
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
DIRECTORA DE LA UMAE

|                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                          |                      |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  <b>IMSS</b>                                                                                                           |          | <b>REMISION DEL PEDIDO</b>                                                                                                               |                      | No. PEDIDO                      | <b>D6P0018</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| COORDINACION DE ABASTECIMIENTO                                                                                                                                                                          |          | FECHA DE REMISION<br>14 DE JULIO DEL 2026                                                                                                |                      | EXPEDIENTE DE COMPRA            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| PROVEEDOR<br><br><b>LEAMSI, S.A. DE C.V.</b><br>VIRGINIA 118 INT 1-A, COL. NATIVITAS<br>C.P. 03500, ALC. BENITO JUAREZ, CDMX<br>TEL: 5521212023<br>CORREO: ventas@leamsi.com.mx, leamsisacv@hotmail.com |          | MEXICO                                                                                                                                   |                      | REG. DEL PED. SPN<br>14/07/2026 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|                                                                                                                                                                                                         |          | PLAZO                                                                                                                                    |                      | HOJA                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|                                                                                                                                                                                                         |          | 24-jul-26                                                                                                                                |                      | 1/1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|                                                                                                                                                                                                         |          | LUGAR DE ENTREGA<br><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>UMAE " DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"<br>MAGDALENA DE LAS SALINAS |                      |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| R.F.C.<br><b>LEA160902MY1</b>                                                                                                                                                                           | RAMO     | GRUPO<br>379                                                                                                                             | IMSS<br>IMS421231I45 |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| REN                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | UNIDAD                                                                                                                                   | P. UNIT              | CLAVE                           | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | IMPORTE    |
| 1                                                                                                                                                                                                       | 226      | PZA                                                                                                                                      | 3,440.00             | 379.445.0035.01.01              | LINEAS DE MUESTREO 3 METROS MACHO/MACHO. (CO2, O2) CON NUMERO DE CATALOGO: 733163 PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531.632.0521 CENTRAL DE MONITORIZACION DE CONSTANTES VITALES PARA 12 CAMAS. MARCA: DATEX-OHMEDA. MODELO: CS/3.<br><br>MARCA: DATEX<br>PAIS: MEXICO<br>LOTE: 58697332<br>CADUCIDAD: SEP-2030<br><br><div style="text-align: center;">  <b>HOSP. DE TRAUMATOLOGIA<br/>DR. VICTORIO DE LA FUENTE N.</b><br/> <br/> <b>ALMACEN DIVERSOS</b><br/> <i>Guillermo Pazarán Soto</i><br/>  <b>COORDINADOR DE ALMACÉN</b><br/>         MAT. 8676593       </div> | 777,440.00 |
|                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                          |                      |                                 | SUBTOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 777,440.00 |
|                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                          |                      |                                 | 16% I.V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 124,390.40 |
| IMPORTE: NOVECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 40/100 M.N.                                                                                                                                       |          |                                                                                                                                          |                      |                                 | TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 901,830.40 |
| DESTINO<br>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                          |                      |                                 | ALTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |
| No. PROVEEDOR<br><b>0000140108</b>                                                                                                                                                                      |          | CLASIFICACION PRESUPUESTAL                                                                                                               |                      | FOLIO INTERNO                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |

DEP0018

Código del expediente ②

E-2026-00083739

Número de procedimiento de contratación ②

AA-50-CYR-050CVR049-N-73-2026

Estatus del procedimiento de c

EN CAPTURA

Código interno del procedimiento ②

P-2026-00066190

Nombre del procedimiento de contratación ②

ADQUISICION DEL GRUPO 379 INSUMOS DE CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO

Página 1 de 1  
FECHA: 21/JUL/2026  
HORA: 03:07:20 p. m.  
Matrícula: 99352481

DIRECCION : VIRGINIA NUM. 118 IN NATIVITAS  
POBLACION : BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO

[illegible]

LINEAS DE MUESTREO 3 METROS MACHO/MACHO. (CO2, 02)  
CON NUMERO DE CATALGO: 733163 PARA SU USO EN EL  
EQUIPO CLAVE: 531.632.0521 CENTRAL DE MONITORIZACI  
ON DE CONSTANTES VITALES PARA 12 CAMAS. MARCA: DATA  
EX-OHMEDA. MODELO: CS/3.

| LOTE | CADUCIDAD   | CANTIDAD | PROCEDENCIA |
|------|-------------|----------|-------------|
| S/L  | 31/DIC/2027 | 226      |             |
|      | MARCA       |          |             |

IMPORTE : NOVECIENTOS UNO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 40/100 M.N

|          |              |
|----------|--------------|
| SUBTOTAL | \$777,440.00 |
| IVA      | \$124,390.40 |
| TOTAL    | \$901,830.40 |

NO. DE ALTA : 351401-100070  
FECHA DE ALTA : 21/JUL/2026  
FECHA SELLO : 21/JUL/2026

RECEIBO DE INSPECCION

GRUPO DE SUMINISTRO  
NOMBRE:  
FECHA:

Rec'd all  
30/07/26

R. N. 4150  
 Lic. Mariano Rodríguez López  
 Profesor del Departamento de Abasco  
 1971-1972, 1973-1974, 1975-1976, 1977-1978, 1979-1980  
 1981-1982, 1983-1984, 1985-1986, 1987-1988, 1989-1990  
 1991-1992, 1993-1994, 1995-1996, 1997-1998, 1999-2000  
 2001-2002, 2003-2004, 2005-2006, 2007-2008, 2009-2010  
 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020  
 2021-2022, 2023-2024, 2025-2026, 2027-2028, 2029-2030  
 2031-2032, 2033-2034, 2035-2036, 2037-2038, 2039-2040  
 2041-2042, 2043-2044, 2045-2046, 2047-2048, 2049-2050  
 2051-2052, 2053-2054, 2055-2056, 2057-2058, 2059-2060  
 2061-2062, 2063-2064, 2065-2066, 2067-2068, 2069-2070  
 2071-2072, 2073-2074, 2075-2076, 2077-2078, 2079-2080  
 2081-2082, 2083-2084, 2085-2086, 2087-2088, 2089-2090  
 2091-2092, 2093-2094, 2095-2096, 2097-2098, 2099-2100  
 2101-2102, 2103-2104, 2105-2106, 2107-2108, 2109-2110  
 2111-2112, 2113-2114, 2115-2116, 2117-2118, 2119-2120  
 2121-2122, 2123-2124, 2125-2126, 2127-2128, 2129-2130  
 2131-2132, 2133-2134, 2135-2136, 2137-2138, 2139-2140  
 2141-2142, 2143-2144, 2145-2146, 2147-2148, 2149-2150  
 2151-2152, 2153-2154, 2155-2156, 2157-2158, 2159-2160  
 2161-2162, 2163-2164, 2165-2166, 2167-2168, 2169-2170  
 2171-2172, 2173-2174, 2175-2176, 2177-2178, 2179-2180  
 2181-2182, 2183-2184, 2185-2186, 2187-2188, 2189-2190  
 2191-2192, 2193-2194, 2195-2196, 2197-2198, 2199-2200  
 2201-2202, 2203-2204, 2205-2206, 2207-2208, 2209-2210  
 2211-2212, 2213-2214, 2215-2216, 2217-2218, 2219-2220  
 2221-2222, 2223-2224, 2225-2226, 2227-2228, 2229-2230  
 2231-2232, 2233-2234, 2235-2236, 2237-2238, 2239-2240  
 2241-2242, 2243-2244, 2245-2246, 2247-2248, 2249-2250  
 2251-2252, 2253-2254, 2255-2256, 2257-2258, 2259-2260  
 2261-2262, 2263-2264, 2265-2266, 2267-2268, 2269-2270  
 2271-2272, 2273-2274, 2275-2276, 2277-2278, 2279-2280  
 2281-2282, 2283-2284, 2285-2286, 2287-2288, 2289-2290  
 2291-2292, 2293-2294, 2295-2296, 2297-2298, 2299-2300  
 2301-2302, 2303-2304, 2305-2306, 2307-2308, 2309-2310  
 2311-2312, 2313-2314, 2315-2316, 2317-2318, 2319-2320  
 2321-2322, 2323-2324, 2325-2326, 2327-2328, 2329-2330  
 2331-2332, 2333-2334, 2335-2336, 2337-2338, 2339-2340  
 2341-2342, 2343-2344, 2345-2346, 2347-2348, 2349-2350  
 2351-2352, 2353-2354, 2355-2356, 2357-2358, 2359-2360  
 2361-2362, 2363-2364, 2365-2366, 2367-2368, 2369-2370  
 2371-2372, 2373-2374, 2375-2376, 2377-2378, 2379-2380  
 2381-2382, 2383-2384, 2385-2386, 2387-2388, 2389-2390  
 2391-2392, 2393-2394, 2395-2396, 2397-2398, 2399-2400  
 2401-2402, 2403-2404, 2405-2406, 2407-2408, 2409-2410  
 2411-2412, 2413-2414, 2415-2416, 2417-2418, 2419-2420  
 2421-2422, 2423-2424, 2425-2426, 2427-2428, 2429-2430  
 2431-2432, 2433-2434, 2435-2436, 2437-2438, 2439-2440  
 2441-2442, 2443-2444, 2445-2446, 2447-2448, 2449-2450  
 2451-2452, 2453-2454, 2455-2456, 2457-2458, 2459-2460  
 2461-2462, 2463-2464, 2465-2466, 2467-2468, 2469-2470  
 2471-2472, 2473-2474, 2475-2476, 2477-2478, 2479-2480  
 2481-2482, 2483-2484, 2485-2486, 2487-2488, 2489-2490  
 2491-2492, 2493-2494, 2495-2496, 2497-2498, 2499-2500  
 2501-2502, 2503-2504, 2505-2506, 2507-2508, 2509-2510  
 2511-2512, 2513-2514, 2515-2516, 2517-2518, 2519-2520  
 2521-2522, 2523-2524, 2525-2526, 2527-2528, 2529-2530  
 2531-2532, 2533-2534, 2535-2536, 2537-2538, 2539-2540  
 2541-2542, 2543-2544, 2545-2546, 2547-2548, 2549-2550  
 2551-2552, 2553-2554, 2555-2556, 2557-2558, 2559-2560  
 2561-2562, 2563-2564, 2565-2566, 2567-2568, 2569-2570  
 2571-2572, 2573-2574, 2575-2576, 2577-2578, 2579-2580  
 2581-2582, 2583-2584, 2585-2586, 2587-2588, 2589-2590  
 2591-2592, 2593-2594, 2595-2596, 2597-2598, 2599-2600  
 2601-2602, 2603-2604, 2605-2606, 2607-2608, 2609-2610  
 2611-2612, 2613-2614, 2615-2616, 2617-2618, 2619-2620  
 2621-2622, 2623-2624, 2625-2626, 2627-2628, 2629-2630  
 2631-2632, 2633-2634, 2635-2636, 2637-2638, 2639-2640  
 2641-2642, 2643-2644, 2645-2646, 2647-2648, 2649-2650  
 2651-2652, 2653-2654, 2655-2656, 2657-2658, 2659-2660  
 2661-2662, 2663-2664, 2665-2666, 2667-2668, 2669-2670

Clas. Pcal.: 351401150200

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

FECHA PROG. EMB.: 07/21/2026

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

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

GUSTAVO A. MADERO

DISTRITO FEDERAL

ROUTA: XXX

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

PREPARACION DE EMBARQUE

PROPIEDAD IMSS

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

PAGINA: 1

FECHA: 07/21/2026

HORA: 03:08:16 P. m.

No. ORDEN: 109

TIPO: EXTRAORDINARIA

| LINEA: 000 CLAVES DE NUEVA INCLUSION  |     |      |     |                                             |              |      |           |           |                |
|---------------------------------------|-----|------|-----|---------------------------------------------|--------------|------|-----------|-----------|----------------|
| NUM GEN                               | ESP | DIF  | VAR | DESCRIPCION                                 | PRESENTACION | U.M. | CANTIDAD  | TIPO      | CANTIDAD       |
|                                       |     |      |     |                                             |              |      |           | A         | SURTIR         |
|                                       |     |      |     |                                             |              |      |           |           | SURTIDA        |
| PROVEEDOR                             |     |      |     |                                             | LOTE         |      | CADUCIDAD | UBICACION | CANT. A SURTIR |
|                                       |     |      |     |                                             |              |      |           |           | CANT. SURTIDA  |
|                                       |     |      |     |                                             |              |      |           |           | PROVEEDOR      |
|                                       |     |      |     |                                             |              |      |           |           | LOTE           |
| 1                                     | 445 | 0035 | 01  | 01 LINEAS DE MUESTREO 3 METROS MACHO/MACHO. | PZA          |      | 1         | PZA       | 226            |
| (CO2, 02) CON NUMERO DE CATALOGO: 733 |     |      |     |                                             |              |      |           |           |                |

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

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

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

NO. ORDEN :109  
NO. REMISION :83  
TIPO : EXTRAORDINARIA  
PARTIDAPRESUPUESTAL

ROUTA : 000  
LINEA : 000

1020 EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS

| CLAVE                 | DESCRIPCION                                                                         | CADUCIDAD   | PROVEEDOR                            | PRESENTACION |               | P.U.U.     | CANTIDAD | CANT.SURT. | PESO (KG) | P.U.U.     | VOLUMEN (M3) | IMPORTE      |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------|--------------|---------------|------------|----------|------------|-----------|------------|--------------|--------------|
|                       |                                                                                     |             |                                      | U.M          | CANTIDAD TIPO |            |          |            |           |            |              |              |
| 379 445 0035 01 01    | LINEAS DE MUESTREO 3 METROS MACHO/MACHO. (CO2, O2) CON NUMERO DE CATALOGO: 7331 PZA |             |                                      |              | 1.000 PZA     | \$3,327.65 | 226      | 226        | 0.000     | \$3,327.65 | 0.000        | \$752,048.90 |
|                       | S/L                                                                                 | 31/DIC/2027 | LEA -160902-MY1 LEAMST, S.A. DE C.V. |              |               |            | 226      |            | 0.000     |            | 0.000        |              |
| TOTALES DEL ARTICULO: |                                                                                     |             |                                      |              |               |            |          |            |           |            |              |              |

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 226 MONTO : \$752,048.90 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN(M3) 0.000