



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: 029

Proveedor: HERNANDEZ DE LA MADRID CARLOS ALBERTO

Dirección: CALLE BOSQUES DE INGLATERRA NUM 78 BOSQUES DE ARAGON
NEZAHUALCOYOTL 57170 EDO. DE MEXICO

R.F.C. HEMC-800913-FH6 No. Proveedor: 00159526

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

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

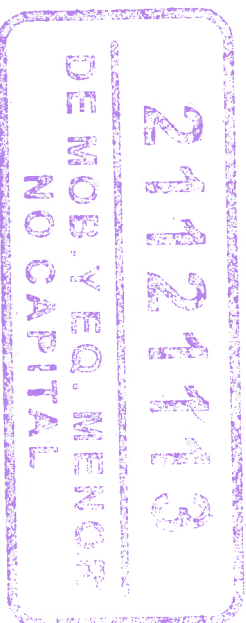
Partida Clave del Artículo

Descripción

1 379 700 003501 01

PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO
DE CATALOGO: 60-1765-001 Y 60-0845-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE:
531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED.

Marca: s/m
Procedencia: NACIONAL



Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 1

SUBTOTAL \$ 775,200.00
I. V. A. \$ 124,032.00
TOTAL \$ 899,232.00

(ochocientos noventa y nueve mil doscientos treinta y dos pesos 00/100 M.N.)

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,
Arendamientos 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 UMAEDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA
DIRECTOR GENERAL DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
DIRECTORA DE LA UMAE

Número Acuerdo: NO NECESAR
Número de Sesión: NO NECESAR
Fecha de Acuerdo: 01/07/2026
Fecha Terminación del pedido: 25/07/2026
Núm. Dictamen Presup: 000000-01-206

No. de Evento: AA050GYR049N68
bajo el: Art 55 frac.
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
No. de Pedido: D6P0024
Elaboración: 15/07/2026 Impresión 15/07/2026

No Requisición: 3514379102026pppe

Fecha de entrega: 25/07/2026

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

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

Cantidad Unidad Precio Importe Total

323 PZA 2,400.00 775,200.00



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: **01/07/2026**
Fecha Terminación del pedido: **25/07/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000000-01-206**

No. de Evento: **AA050GYR049N68**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
No. de Pedido: **D6P0024**
Elaboración: **15/07/2026** Impresión **15/07/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ DE LA MADRID CARLOS ALBERTO**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE INGLATERRA NUM 78 BOSQUES DE ARAGON**

NEZAHUALCOYOTL 57170 EDO. DE MEXICO

R.F.C. **HEMC-800913-FH6** No. Proveedor : **00159526**

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,**

No Requisición: **3514379102026pppe**

Fecha de entrega: **25/07/2026**

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

Clasificación presupuestal :

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

Representante Legal
DRA. FRYDA WENDY 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: **01/07/2026**
Fecha Terminación del pedido: **25/07/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000000-01-206**

No. de Evento: **AA050GYR049N68**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. de Evento:
AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
No. de Pedido: **D6P0024**
Elaboración: **15/07/2026** Impresión **15/07/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ DE LA MADRID CARLOS ALBERTO**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE INGLATERRA NUM 78 BOSQUES DE ARAGON**

NEZAHUALCOYOTL 57170 EDO. DE MEXICO

R.F.C. **HEMC-800913-FH6** No. Proveedor : **00159526**

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

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,**

Circ. **35**

Loc. **14**

Imm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20** P. **0**

No Requisición: **3514379102026pppe**

Fecha de entrega: **25/07/2026**

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

Clasificación presupuestal :

CLASULAS 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 surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Asesoramiento y Equipamiento de 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 de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
 - 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
 - 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
 - I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
 - II. Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
 - III. El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
 - 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 - 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (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 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
UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Lega

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: **01/07/2026**
Fecha Terminación del pedido: **25/07/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000000-01-206**

No. de Evento: **AA050GYR049N68**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. de Evento:
AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
No. de Pedido: **D6P0024**
Elaboración: **15/07/2026** Impresión **15/07/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ DE LA MADRID CARLOS ALBERTO**

No Requisición: **3514379102026pppe**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE INGLATERRA NUM 78 BOSQUES DE ARAGON**

Fecha de entrega: **25/07/2026**

R.F.C. **HEMC-800913-FH6** No. Proveedor : **00159526**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

Unidad solicitante: **UMAЕ 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, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.

3.2 El proveedor registrará en la ¿Remisión del Pedido¿, todos los datos consignados en el ¿Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido¿, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rangiones 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 de poder 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 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 ¿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.

21121113
DE MOB.Y EQ. MENOR
NO CAPITAL

Comprador LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRAYDA 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: **01/07/2026**
Fecha Terminación del pedido: **25/07/2026**
Núm. Dictamen Presup: **000000-01-206**

No. de Evento: **AA050GYR049N68**
bajo el: **Art 55 frac.**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR049-N-68-2026
No. de Pedido: **D6P0024**
Elaboración: **15/07/2026** Impresion **15/07/2026**

Proveedor: **HERNANDEZ DE LA MADRID CARLOS ALBERTO**

Dirección: **CALLE BOSQUES DE INGLATERRA NUM 78 BOSQUES DE ARAGON**

NEZAHUALCOYOTL 57170 EDO. DE MEXICO

R.F.C. **HEMC-800913-** No. Proveedor : **00159526**

Unidad solicitante: **UMAЕ 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: **3514379102026pppe**

Fecha de entrega: **25/07/2026**

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

Carlos A. Hernandez de la Madrid

CARGO

Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S) **55-2848-4871**

FECHA	MES	DÍA	AÑO
07	07	21	2026

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

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
DIRECTORA DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
DIRECTORA DE LA UMAE

IMSS		REMISIÓN DEL PEDIDO		FOLIO INT. 4 de 4	
DIRECCIÓN GENERAL DE ABASTECIMIENTO		FECHA DE REMISIÓN: 06 DE JULIO DE 2026		NO. PEDIDO:	
PROVEEDOR: CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ DE LA MADRID BOSQUES DE INGLATERRA NO. 78 COL. BOSQUES DE ARAGÓN NEZAHUALCÓYOTL, ESTADO DE MÉXICO C. P. 57170		070089		FECHA DE PEDIDO:	
		PLAZO:		REG. DEL PEDIDO	
				HOJA: 1/1	
PPAPF	RFC	RAMO	IMSS	GRUPO	LUGAR DE ENTREGA
	HEMC800913FH6		IMS421231I45	379	AV. COLECTOR 15 S/N ESQ. I. P. N., COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, C. P. 07760, CIUDAD DE MÉXICO

PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
01	323	PIEZA	\$2,400.00	379.700.0035.0101	PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 60-1765-001 Y 60-0845-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED. MODELO: SABRE 180/ 1000 SES.	\$ 775,200.00
SUB-TOTAL :						\$ 775,200.00
I.V.A.						\$ 124,032.00
TOTAL :						\$ 899,232.00

IMPORTE:

OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M. N.

DESTINO FINAL:

ALMACÉN DE TRAUMATOLOGÍA DIVERSOS "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ"

CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL

NO. DE PROVEEDOR	PB	C	CIRC	LOC	INM	TS	R	U	R	CTA	P. PRES
0000159526											



D6P0024

X-68

Lic. Alejandro Rodríguez López

Jefe del Departamento de Abasto
MAT. 11182849



U.M.A.E Hospital de Traumatología
"Dr. Victorio de la Fuente Narváez"

CLASF. PRESP.
351401150200

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" (D.F. NORO)

Página 1 de 1
FECHA: 21/JUL/2026
HORA: 02:19:09 P. M.
Matrícula: 99353089

RFC PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
AFILIACION

HEMC-800913-FH6
HERNANDEZ DE LA MADRID CARLOS ALBERTO

DIRECCION : CALLE BOSQUES DE ING BOSQUES DE ARAGON
POBLACION : NEZAHUALCOYOTL EDO. DE MEXICO

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

DGP0024 : 24 F. ENTREGA : 21/JUL/2026 NO. DE ENTREGA : 0
24 : 379 CONSUMIBLES DE EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORI L. ENTREGA : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
379 : 1020 EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS DEST. FINAL : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
1020 : No requiere AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE L
No requiere
s/m
NACIONAL

GPO GEN ESP DI VA UM
379 700 0035 01 01 PZA

PRES. UP DESCRIPCION CANTIDAD %DES PRECIO NETO IMPORTE
1.000 PZA PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENT 323 0 \$2,400.00 \$775,200.00
ACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 60-1765-001 Y 60
-0845-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328
0124 UNIDAD DE ELECTROCIROUGIA INTERMEDIA. MARCA:
COMMED. MODELO: SABRE 180/ 1000 SES.

LOTE CADUCIDAD CANTIDAD
S/L 31/DIC/2027 323 PROCEDENCIA
MARCA

SUBTOTAL \$775,200.00
IVA \$124,032.00
TOTAL \$899,232.00

IMPORTE : OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

NO. DE ALTA : 351401-100068
FECHA DE ALTA : 21/JUL/2026
FECHA SELLO : 15/JUL/2026

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:

Recibí original
Cada 1 Hora de la UMAE
21/Julio/2026
Lic. Alejandro Rodríguez López
Jefe del Departamento de Alta y Baja
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"
IMSS - Dr. Victorio de la Fuente Narvaez

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Clas. Ptal.: 351401150200
Unidad: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAIMMS SAI CONTROL DEL ABASTO PREPARACION DE EMBARQUE

FECHA PROG. EMB.: 21/07/2026
UNIDAD: 351401150901 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" (D.F. NORT PROPIEDAD IMSS

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

DISTRITO FEDERAL
RUTA: XXX

UNIDAD: ADM TRAUMA GRUPO: 379 CONSUMIBLES DE EQUIPOS MEDICOS Y DE LABO P.F.: 1020

LINEA: 000 CLAVES DE NUEVA INCLUSION

NUM GEN ESP		DIF	VAR	DESCRIPCION	U.M.	CANTIDAD	PRESENTACION	TIPO	A	SURTIR	CANTIDAD	SURTIDA	PROVEEDOR	LOTE
PROVEEDOR					LOTE		CADUCIDAD	UBICACION	CANT.	A	SURTIR	CANT.	SURTIDA	PROVEEDOR
1	700	0035	01	01	PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABL	PZA	1	PZA	323					
E. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATA														

NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA

CLASE. PRESP.
351401150200

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
UNAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" (D.F. NORO)

Página 1 de 1
FECHA: 21/JUL/2026
HORA: 02:28:53 p. m.

UNIDAD EMISORA : 351401150200 UNAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ"
UNIDAD RECEPTORA : 351401150901 UNAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ"
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

NO. ORDEN : 107
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDAPRESUPUESTAL

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	PESO (KG)		VOLUMEN (M3)	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO		P.U.U.	CANTIDAD		
379 700 0035 01 01		PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATAL. PZA				1.000 PZA	323	\$3,941.36	0.000	\$1,273,059.28	
		S/L	31/DIC/2027	HEMC-800913-FH6 HERNANDEZ DE LA MADRID CARLOS ALBERTO		\$3,941.36	323	0.000	0.000		
TOTALES DEL ARTICULO:											
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 323 MONTO : \$1,273,059.28											
PESO (KG) VOLUMEN (M3)											
0.000 0.000											

Rafael Antonio López Calván
Jefe del Centro de Almacén
IMSS
Hospital de Traumatología
Dr. Víctor de la Fuente Narváez CDMK



Distribuidora de Consumibles para Equipo Médico

Proveedor: Carlos Alberto Hernández de la Madrid

Fecha: 17 - junio - 2026

Cotización: 096 - 2026

Hospital de Traumatología

Atención: C. Alejandro Rodríguez López / C. Brenda Razo Cervantes / C. Israel Medina / C. Naari González

Oficina de Abastecimiento

PARTIDA	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL
01	379.700.0035.0101	PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 60-1765-001 Y 60-0845-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED. MODELO: SABRE 180/ 1000 SES.	PIEZA	323	\$2,400.00	\$ 775,200.00
					SUB-TOTAL:	\$ 775,200.00
					I.V.A.:	\$ 124,032.00
					TOTAL:	\$ 899,232.00

-El precio corresponde a las cantidades cotizadas.

-Tiempo de entrega: se establecerá una vez autorizada la cotización y definida la programación de entregas.

Atentamente,

Carlos A. Hernández de la Madrid

No. de proveedor: 0000159526

CARMEN DE LA MADRID HERNÁNDEZ

Instituto Mexicano del Seguro Social
U. M. A. E. Magdalena de las Salinas
Hospital de Traumatología
Presente.

Cotización 103 - 2026
miércoles, 17 de junio de 2026

At'n. Lic. Alejandro Rodríguez López
Oficina de Abastecimiento

De acuerdo con lo solicitado, le presento la siguiente cotización:

Partida	Clave	Descripción	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Importe
01	379.700.0035.0101	Pinza bipolar de bayoneta recta con cable. Presentación: pieza	Pieza	249	\$3,120.00	\$776,880.00
					Subtotal	\$776,880.00
					IVA	\$124,300.80
					Total	\$901,180.80

NOTAS:

- Precio más IVA
- Tiempo de entrega: de 48 a 72hrs. después de confirmar su pedido, salvo previa venta.
- Vigencia de la cotización: hasta agotar existencias.

En espera de su favorable respuesta quedo como siempre.

Atentamente,

Sra. Carmen de la Madrid Hernández
RFC: MAHC550801636
No. proveedor: 0000014327



17 DE JUNIO DE 2026

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA**

COTIZACIÓN: 028 - 26

**AT'N C. ALEJANDRO RODRÍGUEZ LÓPEZ
OFICINA DE ABASTECIMIENTO**

DE ACUERDO A SU APRECIABLE SOLICITUD ME ES GRATO SOMETER A SU AMABLE CONSIDERACIÓN LA SIGUIENTE COTIZACIÓN:

CANT. SOLICITADA	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO
311	379.700.0035.0101	PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENTACIÓN: PIEZA. NÚMERO DE CATÁLOGO: 60-1765-001 Y 60-0845-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA.	\$2,500.00
SUB-TOTAL:			\$777,500.00
IVA			\$124,400.00
TOTAL:			\$901,900.00

**TIEMPO DE ENTREGA: DE 15 A 30 DÍAS, DESPUÉS DE CONFIRMAR SU PEDIDO.
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 05 DÍAS
CONDICIONES DE PAGO: 20 DÍAS
PRECIO MÁS I.V.A.**

ATENTAMENTE

LIC. SERGIO HERNÁNDEZ MEDINA

Oriente 150 No. 111 Col. Madero Sur 2da. Secc. - Deleg. Venustiano Carranza - México, D.F. - C.P. 15530 - Tel. 57627711 - e-mail: insumos_hospitalarios@yahoo.com



				FOLIO INT. 1 de 1			
IMSS		REMISIÓN DEL PEDIDO				NO. PEDIDO:	
DIRECCIÓN GENERAL DE ABASTECIMIENTO				FECHA DE REMISIÓN: 19 DE JUNIO DE 2026			
PROVEEDOR: CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ DE LA MADRID BOSQUES DE INGLATERRA NO. 78 COL. BOSQUES DE ARAGÓN NEZAHUALCÓYOTL, ESTADO DE MÉXICO C. P. 57170				FECHA DE PEDIDO:		REG. DEL PEDIDO	
				PLAZO:		HOJA: 1/1	
PPAF		RFC	RAMO	IMSS	GRUPO	LUGAR DE ENTREGA	
		HEMC800913FH6		IMS421231I45	379	AV. COLECTOR 15 S/N ESQ. I. P. N., COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, C. P. 07760, CIUDAD DE MÉXICO	

060075

PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
01	50	PIEZA	\$2,471.00	379.700.0035.0101	PINZA BIPOLAR DE BAYONETA RECTA CON CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 60-1765-001 Y 60-0845-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED. MODELO: SABRE 180/ 1000 SES. Pinzas: Lote: 240109 / Caducidad: 2029-01-01 / Cant: 47 Lote: 230503 / Caducidad: 2028-05-01 / Cant: 03 Cable: Lote: 251202 / Caducidad: 2030-12-01 / Cant: 50	\$ 123,550.00
SUB-TOTAL :						\$ 123,550.00
I.V.A.						\$ 19,768.00
TOTAL :						\$ 143,318.00

IMPORTE:
CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100 M. N.
DESTINO FINAL:
ALMACÉN DE TRAUMATOLOGÍA DIVERSOS "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ"

CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL												
NO. DE PROVEEDOR	PB	C	CIRC	LOC	INM	TS	R	U	R	CTA	P. PRES	
0000159526												

D6P0024



Rafael Antonio López Calve
Jefe de Grupo de Almacén
MAT. 92330611
Hospital de Traumatología
Dr. Victorio de la Fuente Narváez CDMX

Lic. Alejandro Rodríguez López
Jefe del Departamento de Abasto
MAT. 11182849
U.M.A.E. Hospital de Traumatología
"Dr. Victorio de la Fuente Narváez"