

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

Número Acuerdo:	<b>NO NECESAR</b>	No. de Evento:	<b>AA0506GYR049T130</b>
Número de Sesión:	<b>NO NECESAR</b>	bajo el:	<b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo:	<b>01/06/2023</b>	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	<b>14/06/2023</b>	No. de Pedido:	<b>D3P0376</b>
Núm. Dictamen Presup:	<b>SN</b>	Elaboración:	<b>07/06/2023</b> Impresion 07/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal: **0401** 21053002

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Clasificación presupuestal:

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

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

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

3	06016881381101	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO DE CLORURO DE POLIVINILO CON BALON CURVADA CINTA DE FIJACION GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN RADIOPACA CON ENDOCANULA PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO	11	PZA	1,290.00	14,190.00
---	----------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

6	06020303630004	CINTAS. MICROPOROSA DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL DE COLOR BLANCO CON RECUBRIMIENTOS ADHESIVOS EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: ANCHO: 10 MTS. 5.00 CM ENVASE CON 6 ROLLOS.	89	ENV	149.00	13,261.00
---	----------------	--	----	-----	--------	-----------

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: RLL  
 Cant Presen: 6

7	06023300111101	CONECTORES DE UNA VIA. DE PLASTICO, DESECHABLES. TIPO: SIMS. DELGADO.	1777	PZA	6.50	11,550.50
---	----------------	---	------	-----	------	-----------

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

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. ALFONSO EGOR GUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

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

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
Número de Sesión: **NO NECESAR**  
Fecha de Acuerdo: **01/06/2023**  
Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023**  
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GTYR049T130**  
bajo el: **Art 42 frac.**  
No. Compranet:  
No. de Pedido: **D3P0376**  
Elaboración: **07/06/2023** Impresion 07/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal: **0401 21053002**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Clasificación presupuestal:

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

Circ: **35** Loc: **14** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

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

Partida Clave del Artículo

Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 06034505031201 EQUIPOS PARA APLICACION DE VOLUMENES MEDIDOS. DE PLASTICO GRADO MEDICO, 513 EQP 36.00 18,468.00  
ESTERIL, DESECHABLE, CONSTA DE: BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA  
FLEXIBLE CON UNA CAPACIDAD DE 100 ML Y ESCALA GRADUADA EN MILILITROS,  
CAMARA DE

Marca: s/m

Tipo Presen: EQP

Procedencia: s/p

Cant Presen: 1

2 06046101621201 GUATAS. DE TELA NO TEJIDA DE ALGODON 100% O MEZCLAS DE FIBRAS DE ALGODON 52 ENV 320.00 16,640.00  
Y FIBRAS ARTIFICIALES Y/O SINTETICAS. LONGITUD: 5 M. ANCHO: 15 CM. ENVASE CON  
24 PIEZAS.

Marca: s/m

Tipo Presen: PZA

Procedencia: s/p

Cant Presen: 24

4 06048301250002 HOJA PARA BISTURI. DE ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERILES Y 37 CJA 350.00 12,950.00  
DESECHABLES. PIEZA DEL NUM. 11. ENVASE CON 100 PIEZAS.

Marca: s/m

Tipo Presen: PZA

Procedencia: s/p

Cant Presen: 100

Comprador

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)

ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

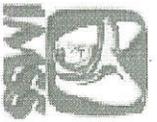
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)

ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
DIRECTORA DE LA UMAE



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

Número Acuerdo:	<b>NO NECESAR</b>	No. de Evento:	<b>AA050GYR049T130</b>
Número de Sesión:	<b>NO NECESAR</b>	bajo el:	<b>Art 42 frac.</b>
Fecha de Acuerdo:	<b>01/06/2023</b>	No. Comprimen:	
Fecha Terminación del pedido:	<b>14/06/2023</b>	No. de Pedido:	<b>D3P0376</b>
Núm. Dictamen Presup:	<b>SN</b>	Elaboración:	<b>07/06/2023</b>
		Impresion	<b>07/06/2023</b>

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123V432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal: **0401 21053002**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Clasificación presupuestal:

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

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

5 060.483.01330002 HOJA PARA BISTURI. DE ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERILES Y DESECHABLES. PIEZA DEL NUM. 20. ENVASE CON 100 PIEZAS. 50 CJA 350.00 17,500.00

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 100

8 060.483.01410002 HOJA PARA BISTURI. DE ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERILES Y DESECHABLES. PIEZA DEL NUM. 15. ENVASE CON 100 PIEZAS. 87 CJA 361.50 31,450.50

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 100

9 060.483.01580002 HOJA PARA BISTURI. DE ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERILES Y DESECHABLES. PIEZA DEL NUM. 21. ENVASE CON 100 PIEZAS. 50 CJA 350.00 17,500.00

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 100

10 060.543.01151101 JALEAS LUBRICANTE. ASEPTICA. 500 ENV 50.00 25,000.00

Marca: s/m  
 Procedencia: s/p  
 Tipo Presen: GRO  
 Cant Presen: 135

Comprador

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

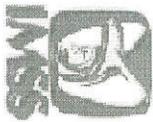
LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/06/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023**  
 Num. Dictamen Presup: **SN**  
 No. de Evento: **AA050GYR049T130**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
 No. de Pedido: **D3P0376**  
 Elaboración: **07/06/2023** Impresion 07/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal: **0401 21053002**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Clasificación presupuestal:

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

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	060 697 0267 11 01	PASTA O GEL CONDUCTIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA. ENVASE CON 120 ML.	351	ENV	50.00	17,550.00
		Marca: s/m	Tipo Presen: ENV			
		Procedencia: s/p	Cant Presen: 1			
12	060 841 0445 12 01	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CIRCULO REVERSO CORTANTE (12-13 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS.	36	ENV	397.00	14,292.00
		Marca: s/m	Tipo Presen: PZA			
		Procedencia: s/p	Cant Presen: 12			
13	060 841 0858 12 01	SUTURAS. SINTETICAS ABSORBIBLES POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO TRENZADO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 67-70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	121	ENV	560.91	67,870.11
		Marca: s/m	Tipo Presen: PZA			
		Procedencia: s/p	Cant Presen: 12			

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  
 LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR** No. de Evento: **AA050GYR049T130**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR** bajo el: **Art 42 frac.**  
 Fecha de Acuerdo: **01/06/2023** No. Compranet:  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023** No. de Pedido: **D3P0376**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN** Elaboración: **07/06/2023** Impresion 07/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Partida presupuestal: **0401** 21053002

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

Clasificación presupuestal:

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
14	060 841 1336 1201	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES DE POLIESTER TRENZADO CON RECUBRIMIENTO CON AGUA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO CORTANTE (40-45 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	5	ENV	2,815.00	14,075.00
			Tipo Presen: PZA Cant Presen: 12			
15	060 953 0597 1101	VENDAS. ENVESADAS DE GASA DE ALGODON RECUBIERTAS DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD: ANCHO: 2.75 M. 20 CM. ENVASE CON 12 PIEZAS.	22	ENV	565.00	12,430.00
			Tipo Presen: PZA Cant Presen: 12			

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
---	--	--	--	--



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/06/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR049T130**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet:  
 No. de Pedido: **D3P0376**  
 Elaboración: **07/06/2023** Impresion 07/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor : **00146450**

Clasificación presupuestal :

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

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

SUB. TOTAL \$ 304,727.11

I. V. A. \$ 48,756.34

TOTAL \$ 353,483.45

( trescientos cincuenta y tres mil cuatrocientos ochenta y tres pesos 45/100 M.N.)

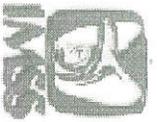
Comprador  
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

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

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

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

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
Número de Sesión: **NO NECESAR**  
Fecha de Acuerdo: **01/06/2023**  
Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023**  
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR049T130**  
bajo el: **Art 42 frac.**  
No. Compranet  
No. de Pedido: **D3P0376**  
Elaboración: **07/06/2023** Impresion 07/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

R.F.C. **CMM-190614-8B5** No. Proveedor : **00146450**

Clasificación presupuestal :

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

Circ: **35**

Loc: **14**

Inm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA 03 00456, 02 00289, 03 00388, 01 00091, 01 00134, 01 00033, 01 00029, 03 00472, 01 00031, 01 00030, 03 00386, 01 00027, 02 00228, 01 00023, 01 00406, 02 00220, 04 00503, 03 00385, 03 00454, 03 00406

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

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

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

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

Representante Legal  
DRA. 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: **01/06/2023**  
Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023**  
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR049T130**  
bajo el: **Art 42 frac.**  
No. Compranet  
No. de Pedido: **D3P0376**  
Elaboración: **07/06/2023** Impresion **07/06/2023**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **CMMI -190614-8B5** No. Proveedor : **00146450**  
Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**  
Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,** Circ: **35** Loc: **14** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

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 cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento y UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACETADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
- 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el        % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 (capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
  - I El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
  - II Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
  - III El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN.
- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a 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.
- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cargas 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

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 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
DIRECTORA DE LA UMAE



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/06/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050G YR049T130**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
 No. de Pedido: **D3P0376**  
 Elaboración: **07/06/2023** Impresión **07/06/2023**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514060040123v432**

Dirección: **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal: **0401 21053002**

R.F.C. **CMM -190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**  
 Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,** Circ: **35**

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

realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.  
 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de 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 sura efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto, librerando 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 sobrempresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.  
 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.  
 4 - DE LA FACTURACION  
 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.  
 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en ? Condiciones de Pago?, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

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



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/06/2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **14/06/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR049T130**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compranet  
 No. de Pedido: **D3P0376**  
 Elaboración: **07/06/2023** Impresión 07/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MSA MEDICA, S.A. DE C.V.**

Dirección **CALLE 10 NUM. 353 ESPERANZA NEZAHUALCOYOTL 57800**

R.F.C. **CMM-190614-8B5** No. Proveedor: **00146450**

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: **3514060040123V432**

Fecha de entrega: **14/06/2023**

Partida presupuestal: **0401** **21053002**

Clasificación presupuestal:

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

OBSERVACIONES

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

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

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE

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

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