



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 22/04/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-T26-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: D4P0060
 Elaboración: 12/04/2024 Impresion 12/04/2024

Proveedor: CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160

Fecha de entrega: 22/04/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

R.F.C. CME -030423-UZ1 No. Proveedor : 00123282

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	08007003461001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO. (AC. PRIMARIO). FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	10,038.74	10,038.74
		Marca: LEICA BIOSYSTEMS				
		Procedencia: REINO UNIDO				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 1				
12	08007003531001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. GASTRINA. (AC. PRIMARIO). FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	8,947.34	8,947.34
		Marca: LEICA BIOSYSTEMS				
		Procedencia: REINO UNIDO				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 1				
13	08007003611001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. HORMONA ADRENOCORTICOTRÓFICA (ACTH). (AC. PRIMARIO). FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	6,228.47	6,228.47
		Marca: LEICA BIOSYSTEMS				
		Procedencia: REINO UNIDO				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 1				

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion 12/04/2024

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor : **00123282**

Partida presupuestal : **0416** 21053002

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ: **22** Loc: **19** Im. **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

11	08007003791001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. SEROTONINA. (AC. PRIMARIO). FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	10,213.15	10,213.15
----	----------------	--	---	-----	-----------	-----------

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen: **1**

14	08007004371001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ANTICUERPOS CONTRA FACTOR VIII ANTIGENICO. FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	8,464.77	8,464.77
----	----------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen: **1**

15	08007011120001	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 19. FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	14,439.65	14,439.65
----	----------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen: **1**

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion 12/04/2024

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

Partida presupuestal: **0416** 21053002

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor: **00123282**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ. **22** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

16 08007011380001 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS ANTICUERPO MONOCLONAL CD 20. (PAN -BL 26). FRASCO CON 1 ML. RTC. FCO 10,286.98 10,286.98

Marca: LEICA BIOSYSTEMS Tipo Presen: ML.
 Procedencia: REINO UNIDO Cant Presen: 1

17 08007011460001 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 21. FRASCO CON 1 ML. RTC. FCO 10,251.67 10,251.67

Marca: LEICA BIOSYSTEMS Tipo Presen: ML.
 Procedencia: REINO UNIDO Cant Presen: 1

18 08007011530001 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 22. FRASCO CON 1 ML. RTC. FCO 10,286.98 10,286.98

Marca: LEICA BIOSYSTEMS Tipo Presen: ML.
 Procedencia: REINO UNIDO Cant Presen: 1

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Area Requiriente

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Contratante

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion 12/04/2024

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

Partida presupuestal : **0416** **21053002**

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor : **00123282**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ: **22** Loc: **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

19 08007011790001 SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 2. FRASCO CON 1 ML. 1 FCO 13,766.62 13,766.62
 RTC.

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen.: **1**

20 08007011870001 SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 3. FRASCO CON 1 ML. 1 FCO 10,313.73 10,313.73
 RTC.

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen.: **1**

21 08007012290001 SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 25. FRASCO CON 1 ML. 1 FCO 8,259.33 8,259.33
 RTC.

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen.: **1**

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES		
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA
		Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion 12/04/2024

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

Partida presupuestal: **0416** **21053002**

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor : **00123282**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ. **22** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

22 08007012370001 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS ANTICUERPO MONOCLONAL CD 34. FRASCO CON 1 ML. RTC. 1 FCO 10,726.75 10,726.75

Marca: LEICA BIOSYSTEMS
 Procedencia: REINO UNIDO
 Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 1

23 08007012450101 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS ANTICUERPO MONOCLONAL CD 30. (BER-H2). FRASCO CON 1 ML. RTC. 1 FCO 8,765.44 8,765.44

Marca: LEICA BIOSYSTEMS
 Procedencia: REINO UNIDO
 Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 1

24 08007012520001 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 11 B. FRASCO CON 1 ML. RTC. 1 FCO 11,438.30 11,438.30

Marca: LEICA BIOSYSTEMS
 Procedencia: REINO UNIDO
 Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 1

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo:
 Numero de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion 12/04/2024

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

R.F.C. **CME -030423-UZ1**

No. Proveedor : **00123282**

Partida presupuestal : **0416** **21053002**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ: **22** Loc: **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

10	0800701260001	SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 13. FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	14,375.45	14,375.45
----	---------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen.: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen.: **1**

1	0800701294001	SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CD 41 A. FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	12,425.91	12,425.91
---	---------------	---	---	-----	-----------	-----------

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen.: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen.: **1**

2	0800701302001	SUSTANCIAS BIOLOGICAS ANTICUERPO MONOCLONAL ANTIGENO EPTTELIAL DE MEMBRANA. FRASCO CON 1 ML. RTC.	1	FCO	6,600.83	6,600.83
---	---------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS** Tipo Presen.: **ML.**
 Procedencia: **REINO UNIDO** Cant Presen.: **1**

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion 12/04/2024

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

Partida presupuestal : **0416 21053002**

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor : **00123282**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ. **22** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	080070 13440001 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS FOSFATASA ALCALINA PLACENTARIA. FRASCO CON 2 ML. RTC.	1	FCO	13,687.44	13,687.44
	Marca: LEICA BIOSYSTEMS		Tipo Presen: ML.		
	Procedencia: REINO UNIDO		Cant Presen: 2		
4	080070 15670101 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ANTICUERPO CONTRA TIROGLOBULINA. PARA MINIMO 20 PRUEBAS. RTC.	4	JGO	12,454.80	49,819.20
	Marca: LEICA BIOSYSTEMS		Tipo Presen: JGO		
	Procedencia: REINO UNIDO		Cant Presen: 1		
5	080070 18310101 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS. ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA CELULAS RETICULARES DENDRITICAS HUMANAS PREPARADO EN RATON CD 35. FRASCO CON 1 ML Y 2 ML. RTC.	1	FCO	11,184.71	11,184.71
	Marca: LEICA BIOSYSTEMS		Tipo Presen: FCO		
	Procedencia: REINO UNIDO		Cant Presen: 1		

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion 12/04/2024

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

Partida presupuestal: **0416** 21053002

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor: **00123282**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ. **22** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

6 080 070 283900 01 REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CICLINA D1. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.
 Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS**
 Procedencia: **REINO UNIDO**

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

7 080 070 284700 01 REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-MYOD1. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA
 Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

Marca: **LEICA BIOSYSTEMS**
 Procedencia: **REINO UNIDO**

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

Area Adquisiciones MTR.A. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 22/04/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-T26-24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: D4P0060
 Elaboración: 12/04/2024 Impresion 12/04/2024

Proveedor: CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160

Fecha de entrega: 22/04/2024

R.F.C. CME -030423-UZ1

No. Proveedor : 00123282

Partida presupuestal : 0416 21053002

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
----------------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

8	08007028880001	REACTIVOS POR INMUNOHISTOQUIMICA. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-CD 30. PARA INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL O TEJIDO EN FRESCO. PARA TECNICA MANUAL O AUTOMATIZADA. EL USUARIO DETERMINARA ESTAS CARACTERISTICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. LA	3	PBA	7,709.35	23,128.05
---	----------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: LEICA BIOSYSTEMS
 Procedencia: REINO UNIDO

Tipo Presen: PBA
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 307,455.94
 I. V. A. \$ 49,192.95
 TOTAL \$ 356,648.89
 (trescientos cincuenta y seis mil seiscientos cuarenta y ocho pesos 89/100 M.N.)

Area Adquisiciones
 MTRRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
bajo el: **Frac V art. 41**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
No. de Pedido: **D4P0060**
Elaboración: **12/04/2024** Impresion **12/04/2024**

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

Partida presupuestal : **0416** 21053002

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor : **00123282**
Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**
Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ. **22** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

1. DEL PEDIDO
 - 1.1 Este pedido se sustentará en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - 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 su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 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 32 D 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 LAASSP y su Reglamento.
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.
 - 2.2 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 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 - 2.4 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 Cuidas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instruccionario para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES		Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE		Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA		Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA	
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO							



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-046-T26-24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
 No. de Pedido: **D4P0060**
 Elaboración: **12/04/2024** Impresion **12/04/2024**

Proveedor: **CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160**

Fecha de entrega: **22/04/2024**

R.F.C. **CME -030423-UZ1** No. Proveedor: **00123282**

Partida presupuestal: **0416** 21053002

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Circ. **22** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
 3.4. Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobriempresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
 3.5. El periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, desde 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 indiquen 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 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1. El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. 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 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
 4.2. 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.
 4.3. La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, 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 ser 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 constatare el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que sura efecto legal alguno cualquier incoformidad 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.

5. DE LA FACTURACION

5.1. 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.
 5.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
 Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
 El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES		Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE		Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA		Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA	
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO							



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-046-T26-24
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 22/04/2024	AA-50-GYR-050GYR046-T-26-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0060
	Elaboración: 12/04/2024 Impresion 12/04/2024

Proveedor: CORPORACION MEDIGROUP S. DE R.L. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección CALLE CHALCHICOMULA NUM. 6 INT. 2 PISO INT. 1 LA PAZ PUEBLA 72160	Fecha de entrega: 22/04/2024
R.F.C. CME -030423-UZ1 No. Proveedor : 00123282	Partida presupuestal : 0416 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000	Circ. 22 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE			
CARGO			
FIRMA DE CONFORMIDAD			
TELEFONO(S)		FECHA	
		DIA	MES
		AÑO	
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA			

OBSERVACIONES

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			

BAmDAXjQk9U83GGmXvCVxODKsXMmgUbUBh3gyui9DFBZ+kSY/NRkzXfZgaM0grtEVBpasZ8LrZmVk4ow7zonfifiTiMQ+QH1GUh3BQ3BiXg8nhg/Qb1BG912IK/DL6tiyRmJFF5Lm73F5/mWSpUDPwPoxj53i+7C
KyL3b4fxm8IXSSh+k7frJZ6tdQ+ZRjso07L0jsBMTrPITmEYk1R/bUcL+xDR25TiPwu182zitrXzucg/s0RzGZ6NFQILtcn1f1QjLFK0ZvqeLhFL3I/MEwedsfSHYX1bAYT/ecfTE58EtyFXMhxDb1ZnmBrvwc/n
a7X9ALP5g/Sh9rogHdtNng==