



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	No. de Pedido: D4P0803
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247055
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 21/12/2024
R.F.C. ROVK-750805-EI9 No. Proveedor : 00092902	Partida presupuestal : 0405 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08100500130000	EXTRACTO ALERGENICO. AGUACATE. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
2	08100500210000	EXTRACTO ALERGENICO. ALMENDRA. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
3	08100500470000	EXTRACTO ALERGENICO. ARROZ. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **21/12/2024**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05**

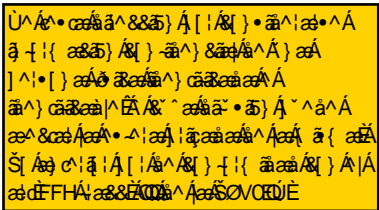
Loc. **19**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Clasificación presupuestal :

Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	081 005 0088 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CACAHUATE. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
5	081 005 0138 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CAMARON. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
6	081 005 0153 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CARNE CERDO. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5



Vo. Bo.

LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal

DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024** Impresion 11/12/2024

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **21/12/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	081 005 016100 00	EXTRACTO ALERGENICO. CARNE POLLO. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
8	081 005 017900 00	EXTRACTO ALERGENICO. CARNE RES. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
9	081 005 024500 00	EXTRACTO ALERGENICO. LECHE DE VACA. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71

Vo. Bo. 
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante legal 
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **21/12/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
10	081 005 028600 00	EXTRACTO ALERGENICO. MANGO. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
11	081 005 029400 00	EXTRACTO ALERGENICO. MANZANA. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
12	081 005 033600 00	EXTRACTO ALERGENICO. NUEZ. GLICERINADO. DILUCION: 1:10 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5

[REDACTED]

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	No. de Pedido: D4P0803
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247055
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 21/12/2024
R.F.C. ROVK-750805-EI9 No. Proveedor: 00092902	Partida presupuestal: 0405 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
13	081 005 0427 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. ALMENDRA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 750 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	108.00	108.00
14	081 005 0468 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. BETA-LACTOGLOBULINA. GLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	108.00	108.00
15	081 005 0484 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CACAO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 100 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	108.00	108.00

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **21/12/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**

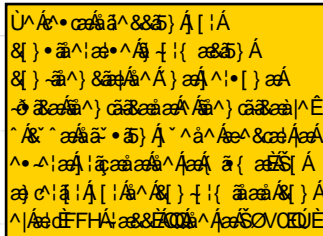
Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
16	081 005 05000 00	EXTRACTO ALERGENICO. CLARA DE HUEVO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	108.00	108.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:2.5
17	081 005 05670 00	EXTRACTO ALERGENICO. OVOALBUMINA. PROTEINA DE LA CALARA DE HUEVOGLICERINADO. CONCENTRACION: 1.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	108.00	108.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:2.5
18	081 005 05830 00	EXTRACTO ALERGENICO. PESCADO BLANCO. GLICERINADO. CONCENTRACION: 2.000 MICROGRAMOS. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	108.00	108.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:2.5



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **21/12/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
25	081 015 008600 00	EXTRACTO ALERGENICO. FRAXINUS AMERICANA (FRESNO BLANCO, FRESNO AMERICANO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
26	081 015 010200 00	EXTRACTO ALERGENICO. JUNGLANS NIGRANS (NOGAL NEGRO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
27	081 015 013600 00	EXTRACTO ALERGENICO. LIGUSTRUM VULGARE (TRUENO, ALIGUSTRE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50

U^A^...
 q + | { ... }
] ^ . [] ...
 k ^) ...
 e e & ...
 { a { ... }
 & | + | { ... }
 a ^ A ...

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	No. de Pedido: D4P0803
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247055
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 21/12/2024
R.F.C. ROVK-750805-EI9 No. Proveedor : 00092902	Partida presupuestal : 0405 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
28	08101501510000	EXTRACTO ALERGENICO. OLEA EUROPEA (OLIVO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
29	08101501930000	EXTRACTO ALERGENICO. SHINUS MOLLE (PIRUL, ARBOL EL PERU). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
30	08101502010000	EXTRACTO ALERGENICO. POPULUS ALBA (ALAMO BLANCO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5

[REDACTED]

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección:

Fecha de entrega: **21/12/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**

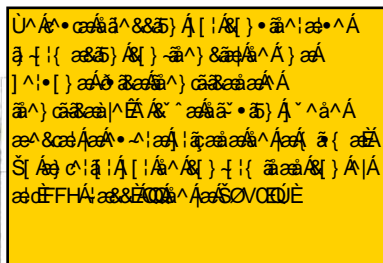
Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
31	081 015 021900 00	EXTRACTO ALERGENICO. PROSOPIS SP (MEZQUITE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
32	081 015 023500 00	EXTRACTO ALERGENICO. QUERCUS ALBA (ROBLE BLANCO, ENCINO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
33	081 015 025000 00	EXTRACTO ALERGENICO. ULMUS AMERICANA (OLMO AMERICANO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024**
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **21/12/2024**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**
 Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Clasificación presupuestal :

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
34	081 015 0268 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. ACACIA SP (ACACIA, HUIZACHE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	569.00	569.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:10
35	081 015 0284 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. BETULA VERRUCOSA (ABEDUL BLANCO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:10
36	081 015 0300 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CUPRESSUS ARIZONICA (CIPRES DE ARIZONA). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:10

U^A^...
 q +{ ...
]^:[...
 a^&...
 S^...
 ad...

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	No. de Pedido: D4P0803
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247055
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 21/12/2024
R.F.C. ROVK-750805-EI9 No. Proveedor : 00092902	Partida presupuestal : 0405 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
37	081 015 0334 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. FRAXINUS AMERICANA (FRESNO BLANCO, FRESNO AMERICANO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
38	081 015 0367 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. JUNGLANS NIGRANS (NOGAL NEGRO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
39	081 015 0391 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. LIGUSTRUM VULGARE (TRUENO, ALIGUSTRE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00

[REDACTED]

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024**
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **21/12/2024**

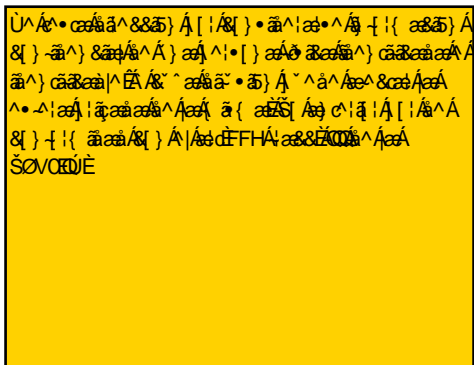
R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**
 Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Clasificación presupuestal :

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
40	08101504170000	EXTRACTO ALERGENICO. OLEA EUROPEA (OLIVO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
41	08101504580000	EXTRACTO ALERGENICO. SHINUS MOLLE (PIRUL, ARBOL EL PERU). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
42	08101504660000	EXTRACTO ALERGENICO. POPULUS ALBA (ALAMO BLANCO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

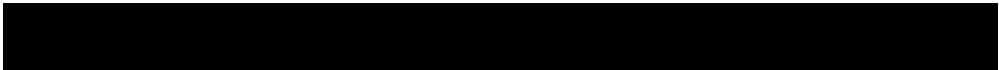
Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247055**

Dirección:



Fecha de entrega: **21/12/2024**

R.F.C. **ROVK-750805-EI9** No. Proveedor : **00092902**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

|||CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor. Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a atenderlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de tres días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 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 3.1 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 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.
- 1.6 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 Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.7 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal correspondiente.
- 1.8 "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a "EL INSTITUTO" y/o a terceros, si con motivo del servicio prestado viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.
- 1.9 Para cualquier situación que no esté prevista en las presentes bases, se aplicará lo establecido en la Ley y su Reglamento y, en su caso, la opinión de las autoridades competentes.
- 1.10 No se presentará fianza de cumplimiento si la entrega de los bienes o la prestación del servicio se realiza a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del presente pedido.

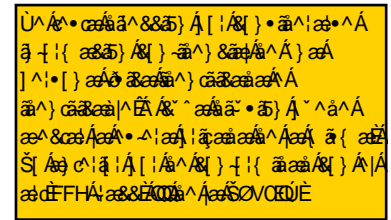
2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad del servicio prestado y se obliga a su reposición en un plazo de 3 días hábiles posteriores a su notificación al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.

2.2 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga la compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA:

- 3.1 El incumplimiento en los plazos de entrega señalados así como en el plazo de canje señalado en el punto 2.1, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido.). La aplicación de la pena podrá ser hasta por un máximo de 4 (cuatro) días naturales, por atraso en el cumplimiento de la obligación señalada, si el proveedor aún no ha realizado el servicio, 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 inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reassigne el servicio no otorgado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 3.2 Sólo podrá entregarse el servicio de manera distinta a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito del Departamento de Abastecimiento de la UMAE H.E. No. 71.



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **11/12/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **21/12/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **662009-2024**

No. de Evento **AA-045-N-257-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
 No. de Pedido: **D4P0803**
 Elaboración: **11/12/2024** Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA **No Requisición: 05190810405247055**

Dirección [REDACTED] **Fecha de entrega: 21/12/2024**

R.F.C. ROVK-750805-EI9 **No. Proveedor: 00092902**
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, **Partida presupuestal: 0405 21053002**

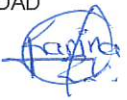
Clasificación presupuestal:

Circ. **05** 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 **Karina Rodriguez Victorio**

CARGO **Representante Legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD  TELEFONO(S) [REDACTED]


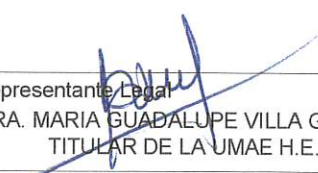
FECHA	DIA	MES	AÑO
	11	12	24

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

[REDACTED]

OBSERVACIONES

U^A^... [REDACTED]

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO GARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---