

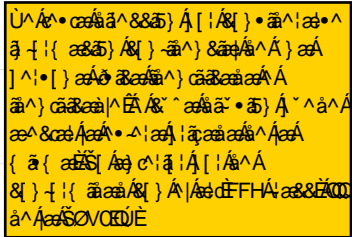


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71


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: D4P0804
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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

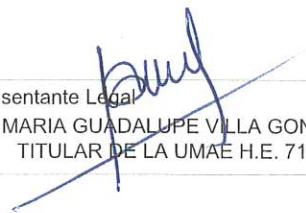
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
43	08101504820000	EXTRACTO ALERGENICO. PROSOPIS SP (MEZQUITE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:10
44	08101505160000	EXTRACTO ALERGENICO. QUERCUS ALBA (ROBLE BLANCO, ENCINO). 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
45	08101505400000	EXTRACTO ALERGENICO. ULMUS AMERICANA (OLMO AMERICANO). 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



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

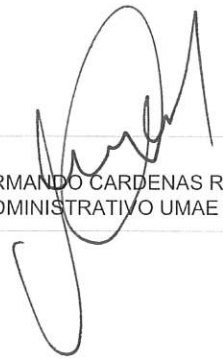
Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	No. de Pedido: D4P0804
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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

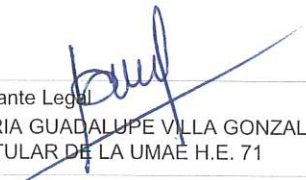
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
46	08101506980000	EXTRACTO ALERGENICO. CUPRESSUS SP(CIPRES). SUBLINGUAL. CONCENTRACION: 30,000 UT/ML CADA UNO. TRATAMIENTO SUBLINGUAL. PRESENTACION: DOS FRASCOS DE 9 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	325.00	650.00
47	08101507220000	EXTRACTO ALERGENICO. FRAXINUS AMERICANA (FRESNO BLANCO, FRESNO AMERICANO). SUBLINGUAL. CONCENTRACION: 30,000 UT/ML CADA UNO. TRATAMIENTO SUBLINGUAL. PRESENTACION: DOS FRASCOS DE 9 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	325.00	650.00
48	08101507550000	EXTRACTO ALERGENICO. PLANTANUS OCCIDENTALIS(PLATANUS SPP). SUBLINGUAL. CONCENTRACION: 30,000 UT/ML CADA UNO. TRATAMIENTO SUBLINGUAL. PRESENTACION: DOS FRASCOS DE 9 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	325.00	650.00

Ú^/e^... (Illegible text in a yellow box)

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



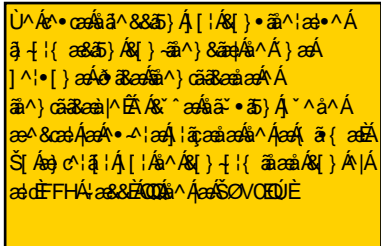


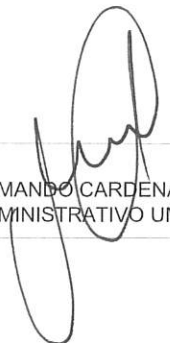
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

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: D4P0804
Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024	

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
49	08101507890000	EXTRACTO ALERGENICO. POPULUS ALBA (ALAMO BLANCO). SUBLINGUAL. CONCENTRACION: 30,000 UT/ML CADA UNO. TRATAMIENTO SUBLINGUAL. PRESENTACION: DOS FRASCOS DE 9 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	325.00	650.00
50	08101507970000	EXTRACTO ALERGENICO. PROSOPIS SP (MEZQUITE). SUBLINGUAL. CONCENTRACION: 30,000 UT/ML CADA UNO. TRATAMIENTO SUBLINGUAL. PRESENTACION: DOS FRASCOS DE 9 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	325.00	650.00
51	08101508210000	EXTRACTO ALERGENICO. QUERCUS ROBUR (ROBLE, ENCINO). SUBLINGUAL. CONCENTRACION: 30,000 UT/ML CADA UNO. TRATAMIENTO SUBLINGUAL. PRESENTACION: DOS FRASCOS DE 9 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	325.00	650.00



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

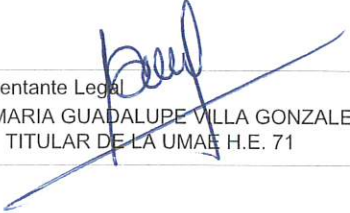
Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	No. de Pedido: D4P0804
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
52	081 080 002900 00	CONTROL NEGATIVO. GLICERINADO. CONCENTRACION: GLICERINA A 50 %, SOL FISIOLÓGICA CON FENOL AL 4 %. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
53	081 080 005200 00	CONTROL POSITIVO (+). GLICERINADO. CONCENTRACION: HISTAMINA 1.0 MG/ML. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	150.00	150.00
54	081 100 0041 00 00	DISPOSITIVOS PARA ALERGIAS. LANCETA PARA PRUEBA DE ALERGIA DE PLASTICO, ESTERIL CON 2 PUNTAS, CADA PUNTA 2.0MM. PRESENTACION: CAJA CON 100 PIEZAS. Marca: LINCOLN Procedencia: MEXICO	2	CJA	990.00	1,980.00

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

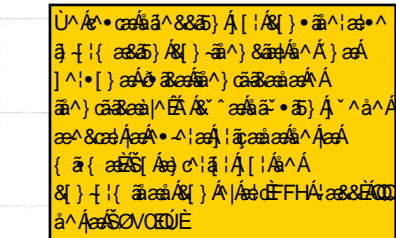


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71


Número Acuerdo: NO NECESAR	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: AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	No. de Pedido: D4P0804
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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

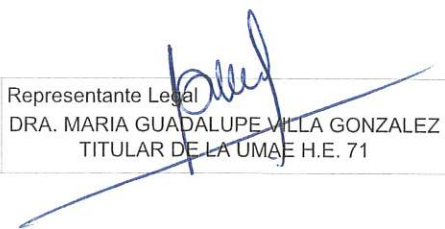
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
58	081 130 0037 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. (EPITELIO DE GATO). GLICERINADO. DILUCION: B10K (10,000 BAU/ML.) ESTANDARIZADO. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
59	081 130 0052 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. (EPITELIO DE PERRO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
60	081 130 0102 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. (EPITELIO DE GATO). GLICERINADO. DILUCION: B10K (10,000 BAU/ML.) ESTANDARIZADO. 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	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: AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	No. de Pedido: D4P0804
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
61	081 130 0128 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. (EPITELIO DE PERRO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
62	081 195 0013 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. AGROSTIS ALBA (RASTRIEGA, JOPILLO (REDTOP)). GLICERINADA. DILUCION: B100K (100,000 BAU/ML.) ESTANDARIZADO. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
63	081 195 0039 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CYNODON DACTYLON (PATA DE GALLO, BERMUDA, CAPRIOLA). GLICERINADO. DILUCION: B10K (10,000 BAU/ML.) ESTANDARIZADO. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50

UMA ESPECIALIDADES COAHUILA
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71
 BLVD. REVOLUCION NO. 2650, CIRCULO 05, LOCAL 19, INMUEBLE 01, TERCER SECTOR, ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA, MEXICO

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

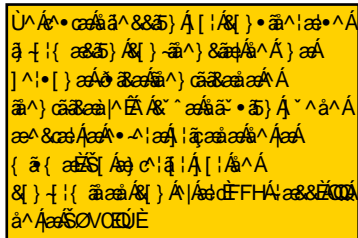


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

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: AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	No. de Pedido: D4P0804
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
64	081 195 0062 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. PHLEUM PRATENSE (FLEO, PASTO TIMOTE). GLICERINADO. DILUCION: B100K (100,000 BAU/ML) ESTANDARIZADO. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
65	081 195 0088 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. LOLIUM PERENNE (ZACATILLO, PASTO INGLES). GLICERINADO. DILUCION: B100K (100,000 BAU/ML). DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
						Tipo Presen: ML. Cant Presen:5
66	081 195 0138 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. ZEA MAYS (MAIZ). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/W. 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	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: D4P0804
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
67	081 195 0146 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. AGROSTIS ALBA (RASTRIEGA, JOPILLO (REDTOP)). GLICERINADA. DILUCION: B100K (100,000 BAU/ML) ESTANDARIZADO. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
68	081 195 0161 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. CYNODON DACTYLON (PATA DE GALLO, BERMUDA, CAPRIOLA). GLICERINADO. DILUCION: B10K (10,000 BAU/ML) ESTANDARIZADO. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
69	081 195 0203 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. PHLEUM PRATENSE (FLEO, PASTO TIMOTE). GLICERINADO. DILUCION: B100K (100,000 BAU/ML) ESTANDARIZADO. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00

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	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: D4P0804
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
70	081 195 0237 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. LOLIUM PERENNE (ZACATILLO, PASTO INGLES). GLICERINADO. DILUCION: B100K (100,000 BAU/ML). TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
71	081 195 0302 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. ZEA MAYS (MAIZ). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
72	081 195 0336 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. HOLCUS HALEPENSIS (HOLCUS LANATUS / VELVET GRASS). GLICERINADO. CONCENTRACION: 50 HEP. 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	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: AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	No. de Pedido: D4P0804
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
76	081 230 00360000	EXTRACTO ALERGENICO. CANDIDA ALBICANS. GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
77	081 230 00850000	EXTRACTO ALERGENICO. PENICILLIUM NOTATUM. GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50
78	081 230 01190000	EXTRACTO ALERGENICO. ASPERGILLUS FUMIGATUS. GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA DE ZARAGOZA
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN REGIONAL NORTE
 DELEGACIÓN ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. 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	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: AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	No. de Pedido: D4P0804
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247056
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
79	081 250 002300 00	EXTRACTO ALERGENICO. DERMATOPHAGOIDES FARINAE (ACARO DE POLVO). GLICERINADO. DILUCION: A10K (10,000 AU/ML.) ESTANDARIZADO. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	1,640.00	1,640.00
80	081 250 004900 00	EXTRACTO ALERGENICO. DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (ACARO DE PLOVO). GLICERINADO. DILUCION: A10K (10,000 AU/ML.) ESTANDARIZADO. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	1,640.00	1,640.00
81	081 250 014800 00	EXTRACTO ALERGENICO. CULEX PIPENS (MOSCO O MOSQUITO). GLICERINADO. DILUCION: 1:100 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	180.00	180.00

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: **D4P0804**
 Elaboración: **11/12/2024** Impresion **11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247056**

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
82	081 250 0163 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. DERMATOPHAGOIDES FARINAE (ACARO DE POLVO). GLICERINADO. DILUCION: A10K (10,000 AU/ML) ESTANDARIZADO. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	6,940.00	13,880.00
83	081 250 0197 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (ACARO DE POLVO). GLICERINADO. DILUCION: A10K (10,000 AU/ML) ESTANDARIZADO. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	6,940.00	13,880.00
84	081 250 0254 00 00	EXTRACTO ALERGENICO. PERIPLANETA AMERICANA (CUCARACHA AMERICANA). LIOFILIZADO. DILUCION: 1 A 1. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO DE 5 ML CON LIOFILIZADO CON 45-55 MG. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	395.00	790.00

U^A^•caãã^&&ã) Á[!Á
 &{)•ã^!ã•^ã+!{ãã)Á
 &{)•ã^!ããã^Á)ã^!{)ã
 •ããã^!ããããã^ã^!ããã^!ã
 ^ã^ããã•ã)Á^ã^ããããããã
 ^•ã!ã!ããããããããããããããã
 ããããããããããããããããããããã
 ^!ããããããããããããããããããããã

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

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILIA 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: **D4P0804**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247056**

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 reasigne 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.

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

[Empty box for stamp or signature]

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: **D4P0804**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247056**

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,**

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)

FECHA

11 12 24

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

OBSERVACIONES

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