

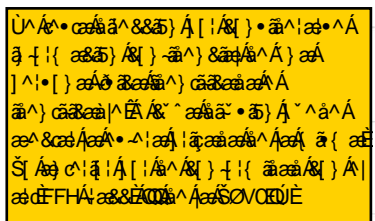


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71


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: D4P0805
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247057
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

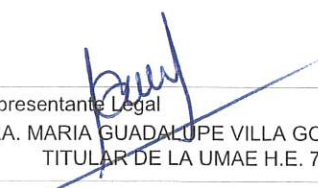
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
88	081 361 001100 00	EXTRACTO ALERGENICO. AMARANTHUS PALMERI (BLEDO, QUELITE, QUINTONIL). GLICERINADO. DILUCION: 1:40 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	129.50	129.50
89	081 361 004500 00	EXTRACTO ALERGENICO. AMBROSIA TRIFIDA (ALTAMISA, AMARGOSA). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	129.50	129.50
90	081 361 007800 00	EXTRACTO ALERGENICO. ARTEMISIA VULGARIS (HIERBA DE SAN JUAN, CEÑIDOR, ESTAFIATE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	129.50	129.50



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: **D4P0805**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: **RODRIGUEZ VICTORIO KARINA**

No Requisición: **05190810405247057**

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
91	08136100940000	EXTRACTO ALERGENICO. ATRIPLEX WRIGTHII (CENIZO, COSTILLA DE VACA, CHAMIZO). GLICERINADO. DILUCION: 1:40 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	129.50	129.50
92	08136101020000	EXTRACTO ALERGENICO. CHENOPODIUM ALBUM (EPAZOTE CENIZO, EPAZOTE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	FCO	129.50	129.50
93	08136101850000	EXTRACTO ALERGENICO. SALSOLA KALI (RODADORA). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	1	F.G	129.50	129.50

[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

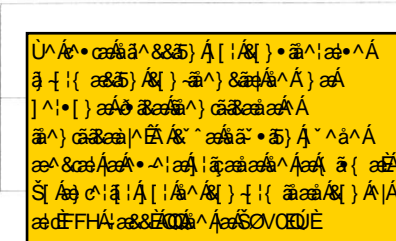


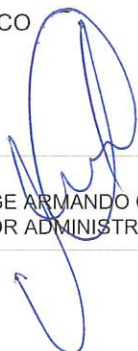
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

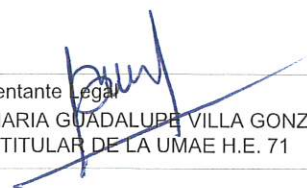
Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	No. de Pedido: D4P0805
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247057
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
97	081 361 032600 00	EXTRACTO ALERGENICO. ATRIPLEX WRIGTHII (CENIZO, COSTILLA DE VACA, CHAMIZO). GLICERINADO. DILUCION: 1:40 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: LINCOLN Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
98	081 361 033400 00	EXTRACTO ALERGENICO. CHENOPODIUM ALBUM (EPAZOTE CENIZO, EPAZOTE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: IMMEDYT Procedencia: MEXICO	2	FCO	569.00	1,138.00
99	081 361 036700 00	EXTRACTO ALERGENICO. HELIANTHUS ANNUUS (CHIMAL-ACATL, FLOR DE SOL, GIGANTON, GIRASOL,). LIOFILIZADO. DILUCION: 1 A 1. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO DE 5 ML CON LIOFILIZADO CON 45-55 MG. Marca: LINCOLN Procedencia: MEXICO	2	FCO	285.00	570.00



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: **D4P0805**
 Elaboración: **11/12/2024 Impresion 11/12/2024**

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA

No Requisición: 05190810405247057

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
100	08136104250000	EXTRACTO ALERGENICO. SALSOLA KALI (RODADORA). 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
101	08136105080000	EXTRACTO ALERGENICO. HELIANTHUS ANNUUS (CHIMAL-ACATL, FLOR SE SOL, GIGANTON, GIRASOL). GLICERINADO. CONCENTRACION: 500 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
102	08136105730000	EXTRACTO ALERGENICO. AMBROSIA ELATIOR (ALTAMISA, AMARGOSA, ARTEMISA PERENNE). 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
						Tipo Presen: FCO Cant Presen:2

[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: **D4P0805**
 Elaboración: **11/12/2024** Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA

No Requisición: 05190810405247057

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, 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.

U^A^... [Handwritten text in a yellow box, likely a stamp or signature]

[Empty space 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	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: D4P0805
	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024


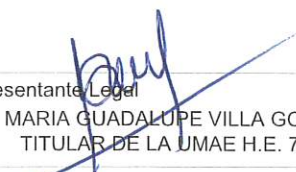
Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247057
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 21/12/2024
R.F.C. ROVK-750805-EI9 No. Proveedor: 00092902	Partida presupuestal : 0405 21053002
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

4.- DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos servicios del pedido.

4.2 El pago se efectuará en pesos mexicanos, como máximo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor de los documentos completos y correctos en el Depto. de Finanzas de la UMAE H.E. No. 71

UMA ESPECIALIDADES COAHUILA
 BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL. TORREON
 COAHUILA DE ZARAGOZA, COAHUILA
 C.P. 26500
 TEL: 01 (52) 281 265 0000
 FAX: 01 (52) 281 265 0000
 CORREO: UMAE.COAHUILA@IMSS.GOV.MX

	 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

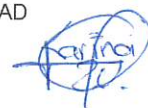
Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento AA-045-N-257-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/12/2024	No. Compranet AA-50-GYR-050GYR045-N-257-2024
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2024	No. de Pedido: D4P0805
Núm. Dictamen Presup: 662009-2024	Elaboración: 11/12/2024 Impresion 11/12/2024

Proveedor: RODRIGUEZ VICTORIO KARINA	No Requisición: 05190810405247057
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

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]


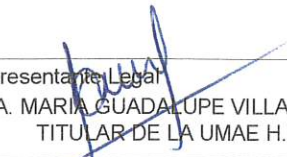
FECHA	DIA	MES	ANO
	11	12	21

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

[REDACTED]

OBSERVACIONES

[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
--	--	---