



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2025-00036038
 Número de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Num. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresión 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

No Requisición: 201908101525095J

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300
 DISTRITO FEDERAL

Fecha de entrega: 24/05/2025

R.F.C. DEM -981027-F59 No. Proveedor: 00029347
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

Partida presupuestal: 0405 21053002
 Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Imn.	T.S.	E.	U.	P.	Q.	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 015 00520000	EXTRACTO ALERGENICO. CUPRESSUS ARIZONICA (CIPRES DE ARIZONA). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML.	20	19	01	15	0	20	0		4	F.G	966.04	3,864.16
Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS Tipo Present: ML.														
1	081 015 00860000	EXTRACTO ALERGENICO. FRAXINUS AMERICANA (FRESNO BLANCO, FRESNO AMERICANO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML.									4	F.G	863.94	3,455.76
Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS Tipo Present: ML.														
1	081 015 01280000	EXTRACTO ALERGENICO. JUNIPERUS ASHEI (CEDRO DE LA MONTAÑA, JUNIPERO, ENEBRO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML.									4	F.G	926.77	3,707.08
Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS Tipo Present: ML.														

Marca: ALK
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Present: ML.
 Cant Present: 5

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización ING. RAUL AGUILAR PUEBLA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSÉ MARÍA SEPULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE HSE. NO. 25
--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2025-00036038
 Número de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresion 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V. No Requisición: 201908101525095J

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300 Fecha de entrega: 24/05/2025

R.F.C. DEM-981027-F59 No. Proveedor: 00029347 Partida presupuestal: 0405 21053002
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Im.	T.S.	E.	U.	P.	0	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 015 013600 00	EXTRACTO ALERGENICO. LIGUSTRUM VULGARE (TRUENO, ALIGUSTRE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML.									4	F.G	1,295.91	5,183.64
		Marca: ALK												
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS												
		Tipo Present: ML.												
1	081 015 018500 00	EXTRACTO ALERGENICO. PLANTANUS OCCIDENTALIS (SICOMORO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML.									4	F.G	1,052.44	4,209.76
		Marca: ALK												
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS												
		Tipo Present: ML.												
1	081 015 019300 00	EXTRACTO ALERGENICO. SHINUS MOLLE (PIRUL, ARBOL EL PERU). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML.									4	F.G	1,295.91	5,183.64
		Marca: ALK												
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS												
		Tipo Present: ML.												
		Cant Present: 5												

Comprador	ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización	ING. RAUL AGUILAR RUIZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización	LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante legal	DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H. 25
-----------	---	--------------	---	--------------	---	---------------------	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2025-00036038
 Número de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresion 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

No Requisición: 201908101525095J

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300
 DISTRITO FEDERAL

Fecha de entrega: 24/05/2025

Partida presupuestal: 0405 21053002

R.F.C. DEM-981027-F59 No. Proveedor: 00029347
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

Clasificación presupuestal:

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08101502010000	EXTRACTO ALERGENICO. POPULUS ALBA (ALAMO BLANCO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	F.G	926.77	3,707.08
1	08101502190000	EXTRACTO ALERGENICO. PROSOPIS SP (MEZQUITE). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	F.G	1,295.91	5,183.64
1	08101502350000	EXTRACTO ALERGENICO. QUERCUS ALBA (ROBLE BLANCO, ENCINO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML. Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	F.G	958.19	3,832.76

Marca: ALK
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 5

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización ING. RAUL AGUILAR ALBI JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SEFUEVA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE NO. 25
--	---	---	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2025-00036038
 Número de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresión 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

No Requisición: 201908101525095J

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300
 DISTRITO FEDERAL

Fecha de entrega: 24/05/2025

R.F.C. DEM-981027-F59 No. Proveedor: 00029347
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

Partida presupuestal: 0405 21053002
 Clasificación presupuestal:

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

1	081 015 02430000	EXTRACTO ALERGENICO. SALIX NIGRA (SAUCE NEGRO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. DIAGNOSTICO. PRESENTACION: FRASCO GOTERO CON 5 ML.	1	F.G	1,496.19	1,496.19
---	------------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: ALK

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presenten: ML

1	081 015 03000000	EXTRACTO ALERGENICO. CUPRESSUS ARIZONICA (CIPRES DE ARIZONA). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML	10	FCO	1,905.75	19,057.50
---	------------------	--	----	-----	----------	-----------

Marca: ALK

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presenten: ML

1	081 015 03420000	EXTRACTO ALERGENICO. FRAXINUS AMERICANA (FRESNO BLANCO. FRESNO AMERICANO). GLICERINADO. DILUCION: 1:20 W/V. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 50 ML.	4	FCO	8,004.15	32,016.60
---	------------------	--	---	-----	----------	-----------

Marca: ALK

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presenten: ML.
 Cant Presenten: 50

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización ING. RAUL ACQUILAR RIVERA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARTA SEPULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2025-00036038
 Número de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresion 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

No Requisición: 201908101525095J

Fecha de entrega: 24/05/2025

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300
 DISTRITO FEDERAL

Partida presupuestal: 0405 21053002

R.F.C. DEMI-981027-F59 No. Proveedor: 00029347

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

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

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

1	081 015 03830000	EXTRACTO ALERGENICO. JUNIPERUS ASHEI (CEDRO DE LA MONTAÑA, JUNIPERO, ENEBRO), GLICERINADO. DILUCION: 1:20 WV. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML.	10	FCO	1,899.40	18,994.00
---	------------------	--	----	-----	----------	-----------

Marca: ALK
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML.

1	081 015 03910000	EXTRACTO ALERGENICO. LIGUSTRUM VULGARE (TRUENO, ALIGUSTRE), GLICERINADO. DILUCION: 1:20 WV. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML	10	FCO	2,852.28	28,522.80
---	------------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: ALK
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML

1	081 015 04410000	EXTRACTO ALERGENICO. PLANTANUS OCCIDENTALIS (SICOMORO), GLICERINADO. DILUCION: 1:20 WV. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML.	4	FCO	1,899.40	7,597.60
---	------------------	--	---	-----	----------	----------

Marca: ALK
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: ML.

Cant Presen: 10

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOZA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización ING. RAUL AGUILAR BOSSI JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización LIC. ALEJANDRO BARRON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante legal DR. JOSE MARIA SERRA ULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
--	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2025-00036038
 Número de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresión 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

No Requisición: 201908101525095J

Fecha de entrega: 24/05/2025

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300
 DISTRITO FEDERAL

Partida presupuestal: 0405 21053002

R.F.C. DEMI-981027-F59 No. Proveedor: 00029347

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	081 0150466000	EXTRACTO ALERGENICO. POPULUS ALBA (ALAMO BLANCO), GLICERINADO. DILUCION: 1:20 WV. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	1,899.40	7,597.60
1	081 0150524000	EXTRACTO ALERGENICO. QUERCUS ALBA (ROBLE BLANCO, ENGINO), GLICERINADO. DILUCION: 1:20 WV. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 50 ML. Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	7,623.00	30,492.00
1	081 0150532000	EXTRACTO ALERGENICO. SALIX N. RA (SAUCE NEGRO), GLICERINADO. DILUCION: 1:20 WV. TRATAMIENTO. PRESENTACION: FRASCO CON 10 ML. Marca: ALK Procedencia: ESTADOS UNIDOS	4	FCO	2,852.28	11,409.12

Tipo Present: ML.
 Cant Present: 10

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización ING. RAUL AGUILAR RIVERA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Numero Acuerdo: E-2025-00036038
 Numero de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresion 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

No Requisición: 201908101525095J

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300

Fecha de entrega: 24/05/2025

DISTRITO FEDERAL

Partida presupuestal : 0405 21053002

R.F.C. DEM-981027-F59 No. Proveedor : 00029347

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 195,510.93
 I. V. A. \$ 31,281.75
 TOTAL \$ 226,792.68

(doscientos veintiseis mil setecientos noventa y dos pesos 68/100 M.N.)

Comprador
 ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Autorización
 ING. PAUL AGUILAR BARBOSA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización
 LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante legal
 DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE H. NO. 25



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:	E-2025-00036038	No. de Evento:	E-2025-00036038
Número de Sesión:	E-2025-00036038	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	14/05/2025	No. de Evento:	AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
Fecha Terminación del pedido:	24/05/2025	No. de Pedido:	D5P0087
Núm. Dictamen Presup:	0000117947-2025	Elaboración:	14/05/2025 Impresion 14/05/2025

Proveedor: **DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.**
 No Requisición: **201908101525095J**
 Fecha de entrega: **24/05/2025**
 Dirección: **BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300**
 Partida presupuestal: **0405**
 DISTRITO FEDERAL
 R.F.C. DEM-981027-F59 No. Proveedor: **00029347**
 Clasificación presupuestal:
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON**
 Lugar de entrega: **AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN**
 Circ. **20** Loc. **19** Imm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

CLÁUSULAS PARA PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO
- 1.1 El proveedor se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo 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 Oficina de Adquisición del Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, 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 Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
- 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, invariablemente correrá por cuenta del proveedor.
- 1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.7 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.
- 1.8 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- 1.9 Los precios estipulados en el pedido son fijos de acuerdo a lo estipulado en el artículo 44 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y servicios del sector público.
- 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. La reposición de los bienes será solicitada por la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 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.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas 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 "Instructivo 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, se sellará con el sello de recepción por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
- 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 sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G1, 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, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- 4.- DE LA GARANTIA 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

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización ING. RAUL APULGAR JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SEBASTIAN NUÑEZ DIRECTOR GENERAL EN ABASTO
Comproedor ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:	E-2025-00036038	No. de Evento:	E-2025-00036038
Número de Sesión:	E-2025-00036038	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	14/05/2025	No. de Evento:	AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
Fecha Terminación del pedido:	24/05/2025	No. de Pedido:	D5P0087
Núm. Dictamen Presup.	0000117947-2025	Elaboración:	14/05/2025 Impresion 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.
 Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300
 DISTRITO FEDERAL
 R.F.C. DEM-981027-F59 No. Proveedor : 00029347
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN
 Circ. 20 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

de la UAASSP 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 origine 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 el 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 UMAsE de destino de los bienes.
 III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.
 4.4 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, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier incumplimiento 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.
 El atraso en la entrega de las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una sanción consistente en el 2.5% por cada día de demora y hasta el 10% del monto de la cantidad incumplida.
 4.5 El atraso de la dependencia o entidad en la entrega de anticipos (en caso de aplicar), prorrogará en igual plazo la fecha de cumplimiento de las obligaciones a cargo del proveedor.
 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 proveedor, número de alta, 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 la UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
 Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "período 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 la UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Comproador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización ING. RAUL ASQUILAR JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización LIC. ALBJANRO RAMON JIMENEZ GARZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAsE NO. 25
---	---	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2025-00036038
 Número de Sesión: E-2025-00036038
 Fecha de Acuerdo: 14/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 24/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0000117947-2025

No. de Evento: E-2025-00036038
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR059-1-43-2025
 No. de Pedido: D5P0087
 Elaboración: 14/05/2025 Impresion 14/05/2025

Proveedor: DISTRIBUIDORA Y EXP. DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

No Requisición: 201908101525095J

Dirección: BAHIA MAGDALENA NO. 9 VERONICA ANZURES CIUDAD DE MEXICO 11300

Fecha de entrega: 24/05/2025

DISTRITO FEDERAL

Partida presupuestal : 0405

21053002

R.F.C. DEM -981027-F59 No. Proveedor : 00029347

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

Circ. 20

Loc. 19

Imn. 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Cesar Wenceslao Tapia Martin

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELEFONO(S)	5555 95 51 64		
FECHA	MES	DIA	AÑO
	05	14	2025

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

Poder General / 35,862

Comprador
 ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Comprador

ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO
 JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización

ING. RAUL AGUILAR ROBI
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización

LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal

DR. JOSE MARIA SEPULVEDA GONZALEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAREH