



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **15/08/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **24/08/2025**
 Num. Dictamen Presup: **0000245990-2025**

No. de Evento: **050GYR071-N-66-25**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet: **AA-50GYR-050GYR071-N-66-2025**
 No. de Pedido: **D5P0026**
 Elaboración: **15/08/2025** Impresion 15/08/2025

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1614350061125A036**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **24/08/2025**

Partida presupuestal: **0611** **21053004**

R.F.C. **FMN-900314-478** No. Proveedor: **00035979**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES**
 Lugar de entrega: **AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ**

Circ: **16** Loc: **14** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|--------|---------------|
| 1 | 350 107 00500601 | DESINFECTANTE Y BLANQUEADOR LIQUIDO. FORMULADO CON HIPOCLORITO DE SODIO A UNA CONCENTRACION DEL 6.0% MINIMO DE CLORO ACTIVO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-620-NORMEX-2008. | 150 | PRN | 363.00 | 54,450.00 |

Marca: **CHIHUECA-CLOR 6** Tipo Presen: **LTO**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **20**

| | | | | | | |
|---|-------------------|---|----|-----|--------|-----------|
| 1 | 350 107 013404 01 | BLANQUEADOR LIQUIDO CONCENTRADO, FORMULADO CON HIPOCLORITO DE SODIO A UNA CONCENTRACION DEL 13% DE CLORO ACTIVO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-621-NORMEX- | 75 | PRN | 501.00 | 37,575.00 |
|---|-------------------|---|----|-----|--------|-----------|

Marca: **CHIHUECA-CLOR 13** Tipo Presen: **LTO**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **20**

Administrador del Pedido
 LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
 JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1
 LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ
 ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES

Comprador 2
 LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
 ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Requiriente
 MRO. DAVID LEMDINE LÓPEZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante
 DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES
 TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **15/08/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **24/08/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000245990-2025**

No. de Evento: **050GYR071-N-66-25**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Comprasnet:
AA-50GYR-050GYR071-N-66-2025
 No. de Pedido: **D5P0026**
 Elaboración: **15/08/2025** Impresion 15/08/2025

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1614350061125A036**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **24/08/2025**
 Partida presupuestal: **0611**

21053004

R.F.C. **FMN-900314-478** No. Proveedor: **00035979**
 Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES**
 Lugar de entrega: **AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ**

Clasificación presupuestal:
 Circ. **16** Loc. **14** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|----------|---------------|
| 1 | 35044200210701 | DETERGENTE LIQUIDO PARA ASEO Y DESINFECION DEL QUIROFANO Y AREAS BLANCAS A BASE DE SALES CUATERNARIAS DE AMONIO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-635-NORMEX-2008. | 75 | CBT | 1,565.00 | 117,375.00 |

Marca: **CHIHUECA**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **LTO**
 Cant Presen: **18**

| | | | | | | |
|---|----------------|--|-----|-----|--------|------------|
| 1 | 35054300860501 | JABON LIQUIDO PARA LAVADO DE MANOS PARA USO INDUSTRIAL, INSTITUCIONAL Y HOSPITALARIO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-633 -NORMEX-2008. CUBETA DE PLASTICO CON TAPA DESPRENDIBLE. | 250 | CBT | 544.00 | 136,000.00 |
|---|----------------|--|-----|-----|--------|------------|

Marca: **CHIHUECA-JSM**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **LTO**
 Cant Presen: **18**

Administrador del Pedido
 LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
 JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1

LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ
 ENCARGADA DE LA OFINA DE ADQUISICIONES

Comprador 2

LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
 ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Requiente

MTRO. DAVID LEMONIE LÓPEZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante

DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES
 TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52. COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **15/08/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **24/08/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000245990-2025**

No. de Evento: **050GYR071-N-66-25**
 bajo el: **Art 55 frac.**
 No. Compranet: **AA-50GYR-050GYR071-N-66-2025**
 No. de Pedido: **D5P0026**
 Elaboración: **15/08/2025** Impresion **15/08/2025**

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1614350061125A036**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **24/08/2025**
 Partida presupuestal: **0611**

21053004

R.F.C. **FMN-900314-478** No. Proveedor: **00035979**
 Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES**
 Lugar de entrega: **AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ**

Clasificación presupuestal:

Circ. **16** Loc. **14** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|--------|---------------|
| 1 | 35058001550901 | LIMPIADOR LIQUIDO DESENGRASANTE, LIQUIDO COLOR AZUL MARINO, PARA DISOLVER Y REMOVER MANCHAS DE GRASA Y ACEITE EN PAREDES, PISOS Duros Y MOBILIARIO EN GENERAL. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y METODOS DE | 135 | PRN | 790.00 | 106,650.00 |

Marca: **CHIHUECA-DDC**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **LTO**
 Cant Presen: **18**

(quinientos veinticuatro mil trescientos setenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 452,050.00
I. V. A. \$ 72,328.00
TOTAL \$ 524,378.00

Administrador del Pedido
 LIC. MARÍA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
 JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1
 LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ
 ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES

Comprador 2
 LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
 ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Requiriente
 MTRD. DAVID JEMONE LÓPEZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante
 DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES
 TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Numero Acuerdo: | NO NECESAR | No. de Evento: | 050GYR071-N-66-25 |
| Numero de Sesión: | NO NECESAR | bajo el: | Art 55 frac. |
| Fecha de Acuerdo: | 15/08/2025 | No. Compranet | |
| Fecha Terminación del pedido: | 24/08/2025 | AA-50GYR-050GYR071-N-66-2025 | |
| Núm. Dictamen Presup: | 0000245990-2025 | No. de Pedido: | D5P0026 |
| | | Elaboración: | 15/08/2025 |
| | | Impresion | 15/08/2025 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V. | No Requisición: 1614350061125A036 |
| Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO | Fecha de entrega: 24/08/2025 |
| R.F.C. FMN-900314-478 | Partida presupuestal: 0611 |
| No. Proveedor: 00035979 | Clasificación presupuestal: 21053004 |
| Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES | |
| Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ | |
| Circ.: 16 | Loc.: 14 |
| Im.: 01 | T.S.: 15 |
| E.: 0 | U.: 20 |
| P.: 0 | |

CON BASE AL CONTRATO MARCO 2025-50-GYR-00000753

| | | | | |
|--|-------------|--|--|---|
| Administrador del Pedido LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO | Comprador 1 | Comprador 2 LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO | Requiriente MIRO DAVID LEMOINE LÓPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Contratante DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD |
|--|-------------|--|--|---|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEXICO, C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--|
| Número Acuerdo: | NO NECESAR | No. de Evento: | 050GYR071-N-66-25 |
| Número de Sesión: | NO NECESAR | bajo el: | Art 55 frac. |
| Fecha de Acuerdo: | 15/08/2025 | No. de Evento: | |
| Fecha Terminación del pedido: | 24/08/2025 | AA-50GYR-050GYR071-N-66-2025 | |
| Núm. Dictamen Presup. | 0000245990-2025 | No. de Pedido: | D5P0026 |
| | | Elaboración: | 15/08/2025 Impresión 15/08/2025 |

Proveedor: F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES

Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ

Circ. 16 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 1614350061125A036

Fecha de entrega: 24/08/2025

Partida presupuestal : 0611 21053004

Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- Este pedido se basa en la investigación de mercado, que realizo la SHCP y de la cual se derivó un contrato marco para el suministro y entrega en sitio de artículos de oficina, productos para servicio de cafetería, así como consumibles y accesorios informativos
- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo
- 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 las sanciones establecidas
- El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
- El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales
- El proveedor para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales
- Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 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.
- El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento
- Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 - 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 Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente
 - El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas. Lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados
 - Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto
- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 - El proveedor deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido
 - El proveedor entregará los bienes con copia de su pedido generado por el SAI así como sus cartas garantías y de vicios ocultos. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones
 - 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 y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 10% sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 09 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, 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 volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses
- DE LA FACTURACION:
 - Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal
 - Para efectos de pago, la fecha indicada en 6. Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|---|
| Administrador del Pedido | | | |
| LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYON | JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO | | |
| Comprador 1 | Comprador 2 | Requiente | Contactante |
| LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ | LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO | MILMO DAVID LEMOINE LÓPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO | DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD |
| ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES | ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO | | |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52, COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ EDO. DE MEXICO. C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--|
| Numero Acuerdo: | NO NECESAR | No. de Evento: | 050GYR071-N-66-25 |
| Numero de Sesión: | NO NECESAR | bajo el: | Art 55 frac. |
| Fecha de Acuerdo: | 15/08/2025 | No. de Evento: | |
| Fecha Terminación del pedido: | 24/08/2025 | AA-50GYR-050GYR071-N-66-2025 | |
| Núm. Dictamen Presup: | 0000245990-2025 | No. de Pedido: | D5P0026 |
| | | Elaboración: | 15/08/2025 Impresion 15/08/2025 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V. | No Requisición: 1614350061125A036 |
| Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO | Fecha de entrega: 24/08/2025 |
| R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979 | Partida presupuestal : 0611 21053004 |
| Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ | Circ. 16 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0 |

4.3 Acepta de conformidad con lo establecido en el artículo 40 b. Último párrafo de la Ley del Seguro Social, por cuanto al pago de cuotas obrero patronales, por lo que solicita a "EL INSTITUTO" se le descuenten con motivo del presente instrumento jurídico, como pago de los adeudados que en su caso tuviera con "EL INSTITUTO", por concepto de cuotas obrero patronales.

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| Administrador del Pedido LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO | Comprador 1 LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ ENCARGADA DE LA OFNA DE ADQUISICIONES | Comprador 2 LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO | Requiente MIKO DAVID LEMOINE LOPEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Contratante DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD |
|---|--|---|---|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 AV. LOMAS VERDES NUM. 52. COL. STA. CRUZ ACATLAN
 NAUCALPAN DE JUAREZ EDO. DE MEXICO. C.P. 53150
 TEL. 5373 93 36

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|------------------------------|--|
| Número Acuerdo: | NO NECESAR | No. de Evento: | 050GYR071-N-66-25 |
| Número de Sesión: | NO NECESAR | bajo el: | Art 55 frac. |
| Fecha de Acuerdo: | 15/08/2025 | No. Compratnet | |
| Fecha Terminación del pedido: | 24/08/2025 | AA-50GYR-050GYR071-N-66-2025 | |
| Núm. Dictamen Presup: | 0000245990-2025 | No. de Pedido: | D5P0026 |
| | | Elaboración: | 15/08/2025 Impresion 15/08/2025 |

Proveedor: **F.M. NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 ROMA SUR CUAUTHEMOC 06760 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. FMN-900314-478 No. Proveedor : 00035979

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES**

Lugar de entrega: **AV. LOMAS VERDES, COL. SANTA CRUZ**

Circ: **16** Loc: **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **1614350061125A036**

Fecha de entrega: **24/08/2025**

Partida presupuestal : **0611** **21053004**

Clasificación presupuestal :

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: **JARA MEIA Ynoltrato**

CARGO: **REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMA DE CONFORMIDAD:

TELÉFONO(S):

FECHA: **08 15 2025**

MES: **08** DIA: **15** AÑO: **2025**

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA: **FOOR 581557**

OBSERVACIONES:

Administrador del Pedido:

LIC. MARIA GUADALUPE GUTIERREZ RAYÓN
 JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Comprador 1:

LIC. MARIA DEL CARMEN BARRERA MARQUEZ
 ENCARGADA DE LA UNTA DE ADQUISICIONES

Comprador 2:

LIC. ENRIQUE ALBARRAN CASTILLO
 ENCARGADO DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Requiriente:

MTRO. DAVID LEMDINE LÓPEZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Contratante:

DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES
 TIT. UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 40 fracción II, 103 y 115 de la LFTAIP, en el presente contrato se testan los datos correspondientes a: nombre, telefono y firma de la persona que recibe el contrato/pedido. Lo anterior, en virtud de que tales datos corresponden al ámbito privado, por lo que pueden protegerse en su carácter de información confidencial.