



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV
Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES
AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES
R.F.C. POM-210831-IH5 No. Proveedor: 00152606
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

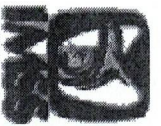
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Im.	T.S.	E.	U.	P.
1	379.107.12300001	BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES (4.5 CM). PRESENTACION: PAQ C/10 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: S948D. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0372 ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE: MARCA: PLARRE / NIHON	05	80	01	15	0	90	0

Marca: CYS
 Procedencia: USA
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 10

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	379-107.30460001	BRAZALETE REUSABLE PARA MEDIR PRESION ARTERIAL NO INVASIVA EN PACIENTE ADULTO OBESO, LIBRE DE LATEX PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: NTCNBR/A1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE: CLAVE:	50	PZA	1,632.80	81,640.00

Marca: MEDICA D
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

No Requisición: 05023791020250394

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES

Fecha de entrega: 20/12/2025

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor: 00152606

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

3 37915681770001

CABLE DE PACIENTE 10 DERIVACIONES. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MS1R-110265-A0. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. CLAVE:

10 PZA 1,184.80 11,848.00

Marca: BTL

Procedencia: REINO UNIDO

Tipo Presen: PZA

4 37915687970001

CABLE DE ECG DE 3 PUNTAS PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-4720. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.

10 PZA 2,136.80 21,368.00

Marca: MEDICA D

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

No Requisición: 05023791020250394

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES

Fecha de entrega: 20/12/2025

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Partida

Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

5 379 304 37400001

ELECTRODO DE AGUA MONOPOLAR DESECHABLE 50MM X 26GA X 0.61M (BCO.).
 PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: ET-101193. PARA SU USO EN EL
 EQUIPO: CLAVE: 531.333.0317.01.01 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES.

160 PZA 231.80 37,088.00

Marca: TECHNOMED

Tipo Presen: PZA

Procedencia: HOLLANDA

Cant Presen: 1

6 379 304 39630002

PARCHE PARA MARCAPASO PARA PACIENTE ADULTO. MODELO: P-510.
 PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE PARTE: H315. PARA SU USO EN LA FAMILIA:
 DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. MARCA: NIHON KOHDEN. MODELO: TEC-

15 PZA 2,866.80 43,002.00

Marca: NIHON JOHDEN

Tipo Presen: PZA

Procedencia: JAPAN

Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

7 379.30467010001

ELECTRODO DE ASA DE ALAMBRE DE 20 MM DIAMETRO. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: S/N. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.328.0181 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL. MARCA: ERBE.

5 PZA 2,878.80 14,394.00

Marca: **OYMPUS**

Procedencia: **REPÚBLICA CH**

Tipo Presen: **PZA**

8 379.304 73940000

ELECTRODO PARA ECG ADULTO. DESECHABLE PRESENTACION: PAQUETE CON 100 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 31118733. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: GENERAL

700 SBE 436.80 305,760.00

Marca: **MEDICO**

Procedencia: **INDIA**

Tipo Presen: **PZA**

Cant Presen: **100**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

9 379.443 01440001 LAPIZ DESECHABLE CONTROL DE MANO. HOJA DESECHABLE ESTANDAR. BOTON DE PRESION GOLDLINE®, AGUJA DE 1, CABLE DE 10 (3.05 M), FUNDA. PAQUETE CON 40 PIEZAS. PRESENTACION: PAQUETE. NUMERO DE CATALOGO: 130302A. PARA USO

Marca: **CONMED**
 Procedencia: **USA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **40**

10 379.561 25420001 JUEGO DE 5 DERIVACIONES DE ECG PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1625A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO.

Marca: **BTL**
 Procedencia: **REINO UNIDO**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo Descripción

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cant	Unidad	Precio	Importe Total
11	379604 124600 01	MANGUERA DE EXTENSION PARA PANI CON CONECTORES PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 6200-30-09688. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	20	PZA	341.80	6,836.00
		Marca: MEDICA D				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

12	379604 138600 00	MANGUERA TRONCAL DOBLE CON CONECTORES, PARA BRAZALETE DE PANI. ADULTO, REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2017008-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE:	7	PZA	1,076.30	7,534.10
		Marca: CYS				
		Procedencia: USA				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. **POM-210831-IH5** No. Proveedor: **00152606**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

13 379 704 02540001 PLACA DESECHABLE ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F7820. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL. CLAVE: 531.328.0181.02.03. MARCA: LED SPA. MODELO: SURTRON. 1,000 PZA 94.80 94,800.00

Marca: **CONMED**
 Procedencia: **USA**

Tipo Presen: **PZA**

17 379 379 03570002 FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. DE DIAMANTE, PARA TERMINACION DE COMPOSITES FORMA CILINDRICA NO.012 PRESENTACION: PIEZA. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS CON CLAVES: 531.291.0416 UNIDAD 70 PZA 17.40 1,218.00

Marca: **MDT**
 Procedencia: **ISRAEL**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

18 37937904720002 FRESAS PARA UTILIZARSE EN CIRUGIA EN PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. DE CARBURO FORMA TRONCO CONICA NO.701. PRESENTACION: PIEZA. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS CON CLAVES: 531.291.0416 UNIDAD ESTOMATOLOGICA BASICA Y

Marca: **MDT**
 Procedencia: **ISRAEL**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

19 37937905140002 FRESAS PARA UTILIZARSE EN CIRUGIA EN PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD. DE CARBURO FORMA TRONCO CONICA NO.701. PRESENTACION: PIEZA. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS CON CLAVES: 531.291.0416 UNIDAD ESTOMATOLOGICA BASICA Y

Marca: **MDT**
 Procedencia: **ISRAEL**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV No Requisición: 05023791020250394

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES Fecha de entrega: 20/12/2025
 AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606 Clasificación presupuestal :
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
 Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA Circ. 05 Loc. 80

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
20	37943717770002	JERINGA DESECHABLE DE 200ML PARA INYECCION DE LIQUIDO DE CONTRASTE CON INYECTOR DE ALTA PRESION. PRESENTACION: 20 JERINGAS POR CAJA. NÚMERO DE CATALOGOS: C855-5404 Y TM0539L PARA SU USO EN EL EQUIPO.	3	CJA	69,494.80	208,484.40

Marca: ANTMED Tipo Presen: JGA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 20

32	37901723020001	CANULA NASAL PARA CO2/O2. LONGITUD: 2.1 M. PRESENTACION: PAQUETE CON 10. NÚMERO DE CATALOGO: 0683-00-0452-10. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO. CLAVE 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: MINDRAY. MODELO:	10	PQT	490.80	4,908.00
----	----------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: HUDSON Tipo Presen: PZA
 Procedencia: USA Cant Presen: 10

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida **Clave del Artículo**

Descripción

Cantidad **Unidad** **Precio** **Importe Total**

33 379 017 360700 01 ADAPTADOR PARA LA VIA AEREA REUSABLE PACIENTE ADULTO / PEDIATRICO (PARA CAPNOGRAFO) PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MRFGAR/P1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0364. 15 PZA 932.80 13,992.00

Marca: **MEDICA D**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **1**

34 379 026 001600 00 ADITAMENTOS DOBLES (DOS SALIDAS DE AIRE), DE UNA MISMA TOMA, VOLANTE REGULADOR PARA AJUSTAR LA PRESION A LOS NIVELES REQUERIDOS, CON 2 MANOMETROS, PRESION DE TRABAJO: 4-6 KG/CM2, CUERPO FABRICADO EN LATON 40 PZA 3,094.80 123,792.00

Marca: **ARAMED**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80** lmm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

35 379 103 04 750001 BOQUILLA DE CARTON, 32 MM, ADULTO, DESECHABLE PRESENTACION: CAJA 100 14 CJA 3,444.80 48,227.20
 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 1026-100N. PARA SU USO EN EL EQUIPO:
 ESPIDROMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO. CLAVE: 531.361.0171.

Marca: NDD

Tipo Presen: PZA

Procedencia: SUIZA

Cant Presen: 100

36 379 171 03400001 CANULA DE YANKAUER TRANSPARENTE, HECHA EN UNA SOLA PIEZA DE PLASTICO 14 CJA 5,574.80 78,047.20
 RIGIDO GRADO MEDICO, ESTERIL, INASTILLABLE, PUNTA ESTANDAR, ACANALADA,
 TIPO OLIVA, CON MANGO ANTIDERRAPANTE, DE 6MM. DE DIAMETRO INTERNO Y 29

Marca: COVIDIEN

Tipo Presen: CJA

Procedencia: USA

Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

37 379.171.20230002 CANULA CPAP INFANTIL NASAL, TAMAÑO 2, CALIBRE: 13 FR, PARA PACIENTES CON PESO ENTRE 1250 - 2000 G. JUEGO CON: CANULA, CONECTOR EN CODO PARA VIA INSPIRATORIA, CONECTOR EN CODO PARA VIA ESPIRATORIA, GORRO, DOS

Marca: **MDICA D**

Tipo Presen: **JGO**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **1**

38 379.200.08240001 CIRCUITO DE SILICON UNIVERSAL PEDIATRICO. PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 51251. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 053 0323 EQUIPO INTERMEDIO DE ANESTESIA PARA SEGUNDO NIVEL. MARCA: PENLON INTERMED.

Marca: **HUDSON**

Tipo Presen: **JGO**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

39 37920020690001 CIRCUITO DESECHABLE, CIRCULAR PARA VENTILACION DE PACIENTE PEDIATRICO. INCLUYE: CODO, MANGUERA DE VENTILACION MANUAL CON CONECTOR RAPIDO (LONGITUD: 1.5 M) MANGUERA DE VENTILACION (LONGITUD 1.0 M), BOLSA LIBRE DE

Marca: **MEDLINE**
 Procedencia: **USA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **20**

40 37920040570001

CIRCUITO DESECHABLE DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION

Marca: **HUDSON**
 Procedencia: **USA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **10**

10 CJA 8,826.80 88,268.00

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

41 37936015470001

FILTRO DE EXHALACION. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 33987. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 941 0204 VENTILADOR VOLUMETRICO PEDIATRICO/ADULTO. MARCA: VIASYS HEALTHCARE BIRD. MODELO: AVEA.

56 PZA 1,394.80 78,108.80

Marca: **HOSPITECNIA**

Procedencia: **USA**

Tipo Presen: **PZA**

42 37936032870002

FILTRO/HME (INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD) TWINSTAR 90 PARA ADULTO, APLICACION EN EL LADO DEL PACIENTE, CONEXION LUERLOCK PARA LA MONITORIZACION DE GAS, FILTRACION BACTERIAL 99.999% Y VIRAL 99.999%, ALTA

44 CJA 1,394.80 61,371.20

Marca: **INTERSURGICAL**

Procedencia: **REINO UNIDO**

Tipo Presen: **PZA**

Cant Presen: **50**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

43 379.360.369.10001 FILTRO DESECHABLE PARA CAPNOGRAFO (NO NECESITA TRAMPA DE AGUA) 14 PZA 564.34 7,900.76
 PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: NTCFED/X1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE: CLAVE: 531.053.0364. MARCA: MEDICA D.

Marca: MEDICA D

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1

44 379.360.417.80000 FILTRO ELECTROSTATICO PARA ESPIROMETRIA, DESECHABLE, CARCASA DE POLIPROPILENO, MEDIO FILTRANTE FIBRA SINTETICA ELECTROSTATICA DE 200 GR. DIMENSIONES: 92.5 MM DE ALTO, X 96.8 MM DE ANCHO. PRESENTACION: CAJA CON

Marca: NDD

Tipo Presen: PZA

Procedencia: SUIZA

Cant Presen: 50

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Comprasnet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. **POM-210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

45 379.36500150000

FLUJOMETRO DOBLE PARA OXIGENO, PARA USO MEDICO, CON ESCALA DE 0-15 LTS/MIN. CUERPO FABRICADO EN BARRA DE LATON CUBIERTO CON NIQUEL>40 Y ACABADO EN CROMO - CUBIERTA Y TUBO CONICO INYECTADOS EN

49 PZA 992.80 48,647.20

Marca: **ARAMED**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **1**

46 379.37504430001

FRASCO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO REHUSABLE CON CONEXION CGA, PRESENTACION: PIEZA, NUMERO DE CATALOGO: COD: 4680/MOD: D-301, PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.423.0052 FLUJOMETRO DE PARED. MARCA:

14 PZA 47.80 669.20

Marca: **SALTER LABS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°1)
-----------	-----------	--------------------------	--------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM-210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

47 37937504840001 FRASCO RECOLECTOR DE 1 LITRO. REUSABLE DE POLICARBONATO, POLIVINILICO (POLISULFONA) DE ALTO IMPACTO. CON SISTEMA DE SEGURIDAD EN LA TAPA. ESCALA GRADUADA INDELEBLE (ML) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. 35 PZA 441.80 15,463.00

Marca: **SALTER LABS**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **1**

48 37944508860000 LINEA DE MUESTREO DE GAS DE 3 METROS DE LARGO, CON ADAPTADOR DE VIAS DESECHABLE PRESENTACION: PAQUETE CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 73319-HEL. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, 10 POT 715.80 7,158.00

Marca: **ADVANCED**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **10**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

No Requisición: 05023791020250394

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES

Fecha de entrega: 20/12/2025

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
49	37960413940000	MANGUERA PARA SENSOR DE FLUJO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MP0006. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. CLAVE: 531.941.0972. MARCA: DYDETEC. MODELO: GATSI.	14	PZA	5,780.80	80,931.20
		Marca: CABLES Y Procedencia: MEXICO		Tipo Presen: PZA		
50	37961438850002	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA. EN SILICON CON BANDA ELASTICA, ADULTO 12-20 PULGADAS, CONECTOR EN T GIRATORIO DE 360 GRADOS ARTICULADO. BROCHES DE PRESION ESPECIALES Y TUBERIA ACANALADA DE 22 MM. PRESENTACION: PIEZA.	20	PZA	138.80	2,776.00
		Marca: HUDSON Procedencia: MEXICO		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1		

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Fecha de entrega: **20/12/2025**

Partida presupuestal: **1020**

21057001

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor: **00152606**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05**

Loc. **80**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

51 37961440650001

MASCARILLA LARINGEA DESECHABLE NO. 4. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 3214. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391.03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR

30 PZA

323.80

9,714.00

Marca: **INTERSURGICAL**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **REINO UNIDO**

Cant Presen: **1**

52 379614450470001

MASCARILLA CON BOLSA RESERVORIO DE 750 ML. BAJA RESISTENCIA. CON 7 PIES DE TUBO DE SUMINISTRO DE OXIGENO. CON CLIP DE NARIZ AJUSTABLE. PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1060. PARA SU USO EN EL

300 JGO

51.80

15,540.00

Marca: **HUDSDON**

Tipo Presen: **JGO**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°1)
-----------	-----------	--------------------------	--------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

53 37961450540001 MASCARILLA CPAP DE ACRILICO TRANSPARENTE DESECHABLE GRANDE CON DOBLE SELLO DE SILICON, MANOMETRO, MICRONEBULIZADOR, LINEA DE OXIGENO Y MALLA PARA SUJECION DE CABEZA. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE

Marca: FISHER & PAYKEL.

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NUEVA ZELAND

Cant Presen: 1

54 37961451380001 MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMANO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5KG. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE

Marca: FISHER & PAYKEL.

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NUEVA ZELAND

Cant Presen: 10

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM-210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Cantidad Unidad Precio Importe Total

55 379.62500940000 MICRONEBULIZADOR DESECHABLE CON MASCARILLA ADULTO, DE POLIPROPILENO, DE COLOR TRANSPARENTE, CON CONECTOR ESTANDAR DE 15 MM INTERIOR Y 22 MM EXTERIOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: SMTBVZD/A2. PARA

Marca: **MDICA D**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **1**

56 379.64100450001 NARIZ ARTIFICIAL HUMID VENT HUDSON ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: S/N. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0964.01.01VENTILADOR DE VOLUMEN PARA TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Marca: **HUDSON**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/11/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion **10/12/2025**

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

57 37964301000001

MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA CON TUBERIA DE 2.1 MTS DESECHABLE.
 PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 002433. PARA SU USO EN EL
 EQUIPO: CLAVE 531.423.0052 FLUJOMETRO DE PARED. MARCA: AGA. MODELO: MC.

600 PZA 49.80 29,880.00

Marca: HUDSON

Procedencia: USA

Tipo Presen: PZA

58 37969503390001

PIEZA EN Y REUSABLE LIBRE DE LATEX PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE
 CATALOGO: MRFVYRX1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA BASICA, UNIDAD
 DE. CLAVE: 531.053.0364. MARCA: MEDICA D. MODELO: MORFEUS SERIES 3000.

30 PZA 225.80 6,774.00

Marca: MEDICA D

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

No Requisición: 05023791020250394

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES

Fecha de entrega: 20/12/2025

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

59	37974419810000	PUNTAS NASALES NEONATALES TIPO PRONG. DESECHABLE CON NARINA DE 6.5MM DE DIAMETRO Y SEPARACION DE 7MM PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: BC6570-10. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: VENTILADOR	30	CJA	196.80	5,904.00
----	----------------	--	----	-----	--------	----------

Marca: INTERSURGICAL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: REINO UNIDO

Cant Presen: 10

60	37978200100001	RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE CON MANOMETRO Y VALVULA PEEP. MARCA: MERCURY MEDICAL PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1056028. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA	100	JGO	685.80	68,580.00
----	----------------	--	-----	-----	--------	-----------

Marca: VENTILAB

Tipo Presen: JGO

Procedencia: USA

Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

61 37978200360001

RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE CON MANOMETRO. VALVULA PEEP Y VALVULA DE ALIVIO. MARCA: MERCURY MEDICAL PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1056110. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CARRO ROJO CON EQUIPO

100 JGO

685.80

68,580.00

Marca: VENTLAB

Tipo Presen: JGO

Procedencia: USA

Cant Presen: 1

62 37980872960001

SENSOR DE FLUJO REUSABLE ADULTO PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: NTCRSRA1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0364. MARCA: MEDICA D. MODELO: MORFEUS SERIES 3000.

20 PZA

7,418.80

148,376.00

Marca: MEDICA D

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

No Requisición: 05023791020250394

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES

Fecha de entrega: 20/12/2025

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

63	379 892 04880001	TRAMPA DE AGUA PARA CAPNOGRAFIA TIPO D-FEND PRO (AZUL MARINO) PRESENTACION: CAJA 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: M1182629. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD, UNIDAD DE CLAVE:	10	CJA	4,951.80	49,518.00
----	------------------	--	----	-----	----------	-----------

Marca: ADVANCED
 Procedencia: USA

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 10

64	379 895 00140000	TROMBA DE SUCCION PARA ADITAMENTO PARA OBTENER VACIO A TRAVES DE PRESION POSITIVA QUE PERMITA LA EXTRACCION DE LIQUIDOS EN PACIENTES. SE INTERCOMUNICA CON MANGUERA TRANSPARENTE, A LOS FRASCOS DE VIDRIO DE	30	PZA	840.80	25,224.00
----	------------------	--	----	-----	--------	-----------

Marca: ARAMED
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Comprador	Comprador
-----------	-----------

administrador del pedido

Autorización (N1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES
AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
65	37990338850001	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBACION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERIL CON ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 4.0 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 86046. PARA SU USO EN	40	PZA	43.80	1,752.00

Marca: SHERIDAN Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

66	37990906530000	VALVULA DE EXHALACION CON SENSOR DE FLUJO INTEGRADO, REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: G00435000 / 2058752-004. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. CLAVE: 531.941.1058.	4	PZA	28,994.80	115,979.20
----	----------------	--	---	-----	-----------	------------

Marca: BMH Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad

Precio

Importe Total

67 37902001450001

AGUJA PARA BIOPSIA DE 18 G X 20 CM LONGITUD, MUESCA 20 MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MN1820. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 692 0023 PARRILLA PARA USO RUTINARIO. INSTRUMENTO AUTOMATICO PARA TOMA

50 PZA 1,496.80 74,840.00

Marca: **BARD**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **1**

68 37903000100001

ANTIFAZ PARA FOTOTERAPIA. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MX11000. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 646 0087 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS INTENSIVOS. MARCA: DRAGER. MODELO: BABYTHERM

3 PZA 204.80 614.40

Marca: **BABY SLEEP**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor: **00152606**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

69 37908304200000 BALON (BAKRI) DE SILICON DE 24 FR. DE 54CM DE LONGITUD. EXTREMO PROXIMAL PARA DRENAJE Y GLOBO CON DISEÑO ANATOMICO PARA CAVIDAD UTERINA, CAPACIDAD 500 ML. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: COOK 10 PZA 9,494.80 94,948.00

Marca: **COOK**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **1**

70 37909505740000 BATERIAS ALCALINAS DESECHABLES TAMAÑO: C, DE: 1.5 VOLTS. PRESENTACION: PAQUETE CON 6 PIEZAS. MARCAS COMPATIBLES: DURACELL / ENERGIZER / MAXELL / PANASONIC / STEREN. 20 PQT 24.80 496.00

Marca: **STEREN**

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**

Cant Presen: **6**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

71 379.095.05820000

BATERIAS ALCALINAS DESECHABLES TAMAÑO: CUADRADA, DE: 9 VOLTS.
 PRESENTACION: PIEZA. MARCAS COMPATIBLES: DURACELL / ENERGIZER / MAXELL /
 PANASONIC / STEREN.

20 PZA 77.80 1,556.00

Marca: STEREN

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

72 379.160.00610001

CAL SODADA GRANULAR, CON INDICADOR DE COLOR IRREVERSIBLE.
 PRESENTACION: CUBETA 16 KG. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA BASICA,
 UNIDAD DE CLAVE: 531.053.0364. MARCA: VARIOS. MODELO: VARIOS. MARCAS

18 CBT 2,360.80 42,494.40

Marca: SODASORB

Procedencia: USA

Tipo Presen: KG.

Cant Presen: 16

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

No Requisición: 05023791020250394

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES

Fecha de entrega: 20/12/2025

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. POM-210831-IH5 No. Proveedor: 00152606

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Circ. 05 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

73 37918206280002

CARTUCHO CON GAS DE OXIDO ETILENO AL 100%, CONTIENE 100.GRAMOS, UNIDOSIS, LICUADO, NUMERO DE CATALOGO: 4-100. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: UNIDAD DE ESTERILIZACION DE OXIDO DE ETILENO AL 100%. CLAVE:

20 CJA 5,672.80 113,456 00

Marca: 3M

Tipo Presen: CHO

Procedencia: USA

Cant Presen: 12

74 37918300800001

CASCO CEFALICO ESCOLAR 30 CM DIAMETRO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 30CM. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.423.0052 FLUJOMETRO DE PARED. MARCA: AGA. MODELO: MC.

4 PZA 775.80 3,103.20

Marca: HUDSON

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

75 37918800770001

CEPILLO DESECHABLE PARA CITOLOGIA. LONGITUD UTIL: 115 CM, LONGITUD/ DIAMETRO EXTERIOR DEL CEPILLO: 10.0/2.0 MM, TAMAÑO MINIMO DEL CANAL: 2.0 MM. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: BC-202D-2010.

86 CJA 43.80 3,766.80

Marca: DL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 10

76 37919915850000

CINTA TESTIGO COLOR BLANCO CON INDICADOR, PARA EL CONTROL DE PROCESOS DE ESTERILIZACION DE PEROXIDO DE HIDROGENO (VH2O2)/PLASMA, DIMENSIONES ANCHO 25 MILIMETROS, LARGO 25 METROS. PRESENTACION: CAJA

25 CJA 1,203.80 30,095.00

Marca: 3M

Tipo Presen: RLL

Procedencia: USA

Cant Presen: 12

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Comprasnet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM-210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida **Clave del Artículo**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

77 379.20500760001

SISTEMAS CERRADOS DE SUCCION/ACCESORIOS, DESECHABLE CODO TRACH CARE NEONATAL Y PEDIATRICO, DIAMETRO EXTERNO 8 FR/2 MM, LONGITUD 14 PULG/35.5 CM, CODO ADAPTADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL (3 MM, 3.5 MM, 4

20 CJA 804.80 16,096.00

Marca: **BIOTEQ**

Tipo Presen: **CJA**

Procedencia: **JAPÁN**

Cant Presen: **1**

78 379.25100790001

CUCHILLAS DESECHABLES DE ALTO PERFIL. PRESENTACION: CAJA CON 50 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 000000-0415-345. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO. CLAVE 533.631.0106.01.01 MICROTOMO PARA CORTES DE PARAFINA. MARCA: CARL

2 CJA 5,199.80 10,399.60

Marca: **LEICA**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ALEMANIA**

Cant Presen: **50**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

79 37932900690001

ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO NO. 3. PRESENTACION: CAJA CON 10 BOLSAS, CON 850 PIEZAS POR BOLSA. NUMERO DE CATALOGO: 52133. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ESTUCHE DE DIAGNOSTICO BASICO. CLAVE: 531.295.1188.

2 CJA 8,015.30 16,030.60

Marca: **WELCH ALLYN**

Tipo Presen: **BSA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **10**

80 37937504350001

FRASCO DE VIDRIO TRANSPARENTE BOCA ANCHA Y TAPA DE ROSCA DE PLASTICO, CAPACIDA DE 4 LITROS, SIN GRADUAR. PRESENTACION: CAJA. NUMERO DE CATALOGO: 602404. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.081.0014 ASPIRADOR

40 CJA 796.80 31,872.00

Marca: **ARAMED**

Tipo Presen: **CJA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**
 Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

81 37937505260002

RECOLECTOR DE FLUIDOS PARA UNIDAD DE TERAPIA V.A.C. ULTA. RECOLECTOR GRADUADO DE CLORURO DE POLIVINILO DE ALTA DENSIDAD, TRANSPARENTE CON CAPACIDAD DE 1000 ML, CON GRADUACIONES CADA100 ML EN LA COSTILLA DEL

10 CJA 7,194.80 71,948.00

Marca: **SMITH & NEPHEW**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **5**

82 37945401730000

INDICADOR BIOLÓGICO AUTOCONTENIDO DE LECTURA RÁPIDA (24 MINUTOS), TAPA ROSA, PARA EL CONTROL DE PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN POR VAPOR DE PEROXIDO DE HIDROGENO, CONSISTE EN UNA TIRA IMPREGNADA CON UNA

30 BSA 4,801.80 144,054.00

Marca: **3M**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **30**

Comprador

Comprador

administrador del pedido

Autorización (N°)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV
Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES
AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES
R.F.C. POM-210831-IH5 No. Proveedor: 001522606
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

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

83	37956108350001	KIT PARA NIBP RUSABLE PARA ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 551-306-370. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR TRANSOPERATORIO. CLAVE 531.619.0452. MARCA: MENNEN. MODELO: ENVOY.	10	PZA	69.80	698.00
----	----------------	---	----	-----	-------	--------

Marca: WELCH ALLYN
 Procedencia: USA
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

84	37956118660000	KIT (PAQUETE DE CONSUMIBLES CONTENIDO EN 3 CAJAS) PARA 100 CICLOS DE ESTERILIZACION, CONTIENE: 20 (VEINTE) PIEZAS DE CARTUCHOS STERRAD NX, 30 (TREINTA) PIEZAS DE INDICADORES BIOLÓGICOS VELOCITY DE LECTURA RAPIDA,	1	KIT	339,994.80	339,994.80
----	----------------	--	---	-----	------------	------------

Marca: TUTTNAUER
 Procedencia: USA
 Tipo Presen: KIT
 Cant Presen: 1

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

85 379681 21250001

PAPEL TERMOSENSIBLE CUADRICULADO EN Z DE 210 MM DE ANCHO. PRESENTACION: PAQUETE (250 HOJAS). NUMERO DE CATALOGO: C008.108V100. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON

30 PQT 514.80 15,444.00

Marca: **NEOTECNIA**

Tipo Presen: **HJA**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **250**

86 379681 27780001

PAPEL TERMICO CUADRICULADO PLEGADO EN Z PARA ELECTROCARDIOGRAFO DE 216 X 280 MM. CON MUESCA DE CONTROL EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y ZONA EN BLANCO (OPCIONAL) PARA ENCABEZADO. PRESENTACION: PAQUETE CON

30 PQT 969.80 29,094.00

Marca: **NEOTECNIA**

Tipo Presen: **HJA**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **300**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV
Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES
AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES
R.F.C. POM-210831-IH5 No. Proveedor: 00152606
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Imn.	T.S.	E.	U.	P.	0	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	-------	------	------	------	----	----	----	---	----------	--------	--------	---------------

87	37968301430001	PASTA CONDUCTORA TEN 20. PRESENTACION: TARRO DE 8 OZ 228 GMS.). NUMERO DE CATALOGO: 016-703700. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.925.0022.01.01 ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. MARCA: NICOLET /									10	TAR	1,814.80	18,148.00
----	----------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	----	-----	----------	-----------

Marca: TEN20 Tipo Presen: TAR
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 1

88	37968400500001	PERILLAS DE SUCCION PRECORDIALES, ADULTO. PRESENTACION: PQ/6 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: PR-MO-P001. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION.									8	PQT	1,014.80	8,118.40
----	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	-----	----------	----------

Marca: NEOTECNIA Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 6

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida **Clave del Artículo**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

89 379698601480001

PILA ALCALINA AA. PRESENTACION: PAQUETE. NUMERO DE CATALOGO: SIN NUMERO. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 327 0232 SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. MARCA:

70

PQT

199.80

13,986.00

Marca: **STEREN**

Tipo Presen: **PQT**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **1**

90 37970022050000

PINZA ABRAZADERA UMBILICAL PARA PACIENTE RECIENTE NACIDO, DE POLIPROPILENO, CON ALTA RESISTENCIA AL MOVIMIENTO Y AL AGUA, CON CIERRE DE SEGURIDAD QUE EVITA LA REAPERTURA ACCIDENTAL. ESTERIL. DESECHABLE.

1,800

PZA

15.80

28,440.00

Marca: **Klik Clamp**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ALEMANIA**

Cant Presen: **1**

Comprador

Comprador

administrador del pedido

Autorización (N1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES
 AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

91 379.705003001 01

HOJA DE POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD H200 ESTRUCTURA SMS
 (SPUNDBOND-MELTBLOWN-SPUNDBOND) H200 MEDIDAS 40 PULGADAS X 40
 PULGADAS/101CM X 101CM. PRESENTACION: CAJA CON 250 HOJAS. NUMERO DE

20 CJA

76.80

1,536.00

Marca: STERRAD

Tipo Presen: HJA

Procedencia: USA

Cant Presen: 250

92 379.715012900 01

PLUMILLA PARA REGISTRO DE TEMPERATURA, IMPRIME EN GRAFICA CIRCULAR,
 FABRICADA EN PLASTICO CON TINTA INCLUIDA. PRESENTACION: CAJA CON 5
 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 251009. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 533

8 CJA

1,526.80

12,214.40

Marca: AIRHO

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MXICO

Cant Presen: 5

Comprador

Comprador

administrador del pedido

Autorización (NI)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida **Clave del Artículo**

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

93 37973300860000

PROTECTOR AUDITIVO PARA PACIENTE NEONATAL, ELABORADO CON TELA SUAVE ACOJINADA, HIPOALERGENICA, QUE REDUZCA EL PASO DE SONIDO COMO MINIMO 7 DECIBELES. PROTECCION DE LA OREJA DE 360 GRADOS. SILICONA SUAVE

10 CJA 1,036.80 10,368.00

Marca: **NEO-MUFFS**

Tipo Presen: **PAR**

Procedencia: **USA**

Cant Presen: **30**

94 37978101100001

ROLLO MIXTO DE MATERIAL TYVEK, PELICULA PLASTICA TRANSPARENTE DE 35.56 X 3048 CM. PARA ESTERILIZACION A BAJA TEMPERATURA MEDIANTE PEROXIDO DE HIDROGENO O GAS OXIDO DE ETILENO (ETO). PRESENTACION: CAJA CON 10

15 CJA 6,050.80 90,762.00

Marca: **NEOTECNIA**

Tipo Presen: **RLL**

Procedencia: **MXICO**

Cant Presen: **10**

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2025	No. de Pedido:	D5P0063
		Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

95 37981803980000

SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METALICOS DE 400 MM. DE LONGITUD. PRESENTACION: PZA. MARCAS COMPATIBLES: VARIAS. NUMERO DE CATALOGO: SIN NUMERO. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MANGO PARA SIERRA DE GIGLI. CLAVE: 537.602.0425.

30 PZA 292.80 8,784.00

Marca: DEWIMED

Tipo Presen: PZA

Procedencia: ALEMANIA

Cant Presen: 1

96 37988500810001

TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR ARTERIAL, VENOSA Y NEONATAL, CON UN RANGO DE MEDICION DE 10-600 MG/DL. PRESENTACION: FRASCO 50 TIRAS REACTIVAS. NUMERO DE CATALOGO:

1,000 FCO 424.80 424,800.00

Marca: ACCU CHECK

Tipo Presen: TRA

Procedencia: ALEMANIA

Cant Presen: 50

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N°)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES
AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: 05023791020250394

Fecha de entrega: 20/12/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUBTOTAL \$ 4,238,758.26 I. V. A. \$ 678,201.32 TOTAL \$ 4,916,959.58						

(cuatro millones novecientos dieciseis mil novecientos cincuenta y nueve pesos 58/100 M.N.)

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T240
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo:	10/12/2025	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	20/12/2025	No. de Pedido:	D5P0063
Núm. Dictamen Presup.	0000000000-2025	Elaboración:	10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES
AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: 05023791020250394

Fecha de entrega: 20/12/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO.
 - 1.1 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
 - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la coordinación de abastecimiento y equipamiento o unirse correspondiente en un plazo máximo de 24 horas 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 3.3 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 la propiedad industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
 - 1.5 el proveedor declara bajo protesta de decir verdad no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90, de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público (LAASSP).
 - 1.6 en caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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.
 - 1.7 los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
 - 1.8 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.
 - 1.9 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 Servicios
- Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.10 Garantía de cumplimiento: NO APLICABLE, cuando el proveedor entregue los bienes dentro del plazo de 10 días naturales siguientes a la fecha de expedición del presente, de conformidad con el artículo 69 de LAASSP.
- 1.11 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 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 delegación o unidad médica de alta especialidad (uma) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a diez días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas lo cual será del conocimiento del O.C. en el IMSS, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 90 de las 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 tuviera 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 de inmediato los bienes solicitados a más tardar en la fecha convenida.
 - 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 a fin de que se autorizada en la delegación o unmae de destino, en donde de ser el caso, le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante el departamento presupuestos y tramite de erogaciones.
 - 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 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 correspondiera a razón del 10% sobre el importe total de lo incumplido. Al término de la vigencia del presente pedido, 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 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.
 - 3.4 en el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en paquete sellado o en presentación comercial con sello o sobre impresión con la clave del sector salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun no se denominan como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.1, de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1-2012 vigente.
 - 3.5 en el caso de los bienes terapéuticos, 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

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: SN	No. de Evento: AA050GYR026-T240
Número de Sesión: SN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 10/12/2025	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 20/12/2025	AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000000000-2025	No. de Pedido: D5P0063
	Elaboración: 10/12/2025 Impresion 10/12/2025

Proveedor: PRO OMNIMEDIC SA DE CV

Dirección: AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

R.F.C. POM -210831-IH5 No. Proveedor : 00152606

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: 05023791020250394

Fecha de entrega: 20/12/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

(nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4 DE LA FACTURACION:

4.1 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

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "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.

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **10/12/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **20/12/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2025**

No. de Evento: **AA050GYR026-T240**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR026-T-240-2025
 No. de Pedido: **D5P0063**
 Elaboración: **10/12/2025** Impresion 10/12/2025

Proveedor: **PRO OMNIMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **05023791020250394**

Dirección: **AV IGNACIO ZARAGOZA NUM 730 INT 9 VALLE DE LAS TROJES**

Fecha de entrega: **20/12/2025**

AGUASCALIENTES 20115 AGUASCALIENTES

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **POM -210831-IH5** No. Proveedor : **00152606**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80**

Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	MES	DIA	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

--	--

--	--

Comprador	Comprador	administrador del pedido	Autorización (N1)
-----------	-----------	--------------------------	-------------------