INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Folio de autorización 6043

Número Acuerdo: **NO NECESAR**	No. de Evento: **AA-50GYR049-101**
Número de Sesión: **NO NECESAR**	bajo el: **Art 55 frac.**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **19/10/2026**	**AA-50-GYR-050GYR049-N-101-2026**
Núm. Dictamen Presup: **00001-2026**	No. de Pedido: **D6P0042**
	Elaboración: **09/10/2026** Impresion 09/10/2026

Proveedor: **LEAMSI, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514350061126t543**

Direccion: **VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **19/10/2026**

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

R.F.C. **LEA -160902-MY1** **No. Proveedor :** **00140108**

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,** Circ. **35** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 543 01690301	JABON LIQUIDO DESINFECTANTE BASE YODO-POLIVINILPIRROLIDONA PARA LAVADO PRE Y POST QUIRURGICO DE MANOS Y PIEL. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-652-NORMEX-2008. ENVASE PRIMARIO: ENVASE DE	279	CJA	949.33	264,863.07

Marca: s/m

Procedencia: s/p

Tipo Presen: ENV

Cant Presen: 4

SUBTOTAL	**$**	**264,863.07**
I. V. A.	**$**	**42,378.09**
TOTAL	**$**	**307,241.16**

(trescientos siete mil doscientos cuarenta y un pesos 16/100 M.N.)

U.M.A.E. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" CDMX

De conformidad con lo establecido en el artículo 69 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por tratarse de una entrega menor a 10 días, este pedido no requiere fianza.

IMSS

Comprador			
LIC ISRAEL MEDINA GARCIA OFICINA DE ADQUISICIONES			
Autorizacion (N1)	Autorizacion (N2)	Autorizacion (N3)	Representante Legal
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Folio de autorización: 0043

Número Acuerdo: **NO NECESAR**	No. de Evento: **AA-50GYR049-101**
Número de Sesión: **NO NECESAR**	bajo el: **Art 55 frac.**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido:**19/10/2026**	**AA-50-GYR-050GYR049-N-101-2026**
Núm. Dictamen Presup: **00001-2026**	No. de Pedido: **D6P0042**
	Elaboración: **09/10/2026** Impresion09/10/2026

Proveedor: **LEAMSI, S.A. DE C.V.**

Dirección: **VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **LEA -160902-MY1** **No. Proveedor :** **00140108**

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,** Circ. **35** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **3514350061126t543**

Fecha de entrega: **19/10/2026**

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

Clasificación presupuestal :

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

Comprador			
LIC ISRAEL MEDINA GARCIA OFICINA DE ADQUISICIONES			
Autorizacion (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorizacion (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorizacion (N3) LIC. FRANCISCO TOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Folio de autorización 0043

Número Acuerdo: **NO NECESAR**	No. de Evento: **AA-50GYR049-101**
Número de Sesión: **NO NECESAR**	bajo el: **Art 55 frac.**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido:**19/10/2026**	**AA-50-GYR-050GYR049-N-101-2026**
Núm. Dictamen Presup: **00001-2026**	No. de Pedido: **D6P0042**
	Elaboración: **09/10/2026** Impresion 09/10/2026

Proveedor: **LEAMSI, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514350061126t543**

Dirección: **VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **19/10/2026**

R.F.C. **LEA -160902-MY1** **No. Proveedor :** **00140108**

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

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,** Circ. **35** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
3.1 El proveedor, deberá entregar 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.
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 sea autorizada, en la Delegación o UMAE 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 el Departamento de Presupuesto y Trámite 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 corresponda a razón del _% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 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.
3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratandose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos intercambiables" deberan contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podra ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega, No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a 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 Area de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Comprador			
LIC ISRAEL MEDINA GARCIA OFICINA DE ADQUISICIONES			
Autorizacion (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorizacion (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorizacion (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Folio de autorización: 0043

Número Acuerdo: **NO NECESAR**	No. de Evento: **AA-50GYR049-101**
Número de Sesión: **NO NECESAR**	bajo el: **Art 55 frac.**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido:**19/10/2026**	**AA-50-GYR-050GYR049-N-101-2026**
Núm. Dictamen Presup: **00001-2026**	No. de Pedido: **D6P0042**
	Elaboración: **09/10/2026** Impresion 09/10/2026

Proveedor: **LEAMSI, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3514350061126t543**

Dirección: **VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **19/10/2026**

R.F.C. **LEA -160902-MY1** **No. Proveedor :** **00140108**

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

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,** Circ. **35** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

CLAUSULAS PARA RECEPCION
Y TRAMITE DE PEDIDOS
1.- DEL PEDIDO:
1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto 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 surtirlo 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 UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir 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 articulos 50 y 60 penúltimo parrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
1.6 En caso de aplicar, para efectos del articulo 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.
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 del Sector Público y su Reglamento.
1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el _% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecidoen en el articulo 48 de la LAASSP y 73.1 capitulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, debera expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se debera seguir el procedimiento siguiente:
I.El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
II.Dicho cheque deberá resguardado, a titulo de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
III.El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
1.13 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 (UMAE) destinataria de los bienes, obligandose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuara 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 los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP:
2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

Comprador			
LIC ISRAEL MEDINA GARCIA OFICINA DE ADQUISICIONES			
Autorizacion (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorizacion (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorizacion (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Folio de autorización: 0013

Número Acuerdo: **NO NECESAR**	No. de Evento: **AA-50GYR049-101**
Número de Sesión: **NO NECESAR**	bajo el: **Art 55 frac.**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido:**19/10/2026**	**AA-50-GYR-050GYR049-N-101-2026**
Núm. Dictamen Presup: **00001-2026**	No. de Pedido: **D6P0042**
	Elaboración: **09/10/2026** Impresion 09/10/2026

Proveedor: **LEAMSI, S.A. DE C.V.**

Dirección: **VIRGINIA NUM. 118 INT. 1A NATIVITAS BENITO JUAREZ 03500 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. LEA -160902-MY1 **No. Proveedor : 00140108**

Unidad solicitante: **UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

Lugar de entrega: **AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,** Circ. **35** Loc. **14** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **3514350061126t543**

Fecha de entrega: **19/10/2026**

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	MES	DIA	AÑO

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

OBSERVACIONES

Comprador			
LIC ISRAEL MEDINA GARCIA OFICINA DE ADQUISICIONES			
Autorizacion (N1)	Autorizacion (N2)	Autorizacion (N3)	Representante Legal
LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE



MEMORÁNDUM

PARA: **Lic. Alejandro Rodríguez López**
Jefe del Departamento de Abastecimiento
UMAE DVFN CDMX

REF: 35 A3 04 15 2153/**DF/OP/557/**2026

FECHA: OCTUBRE 19, 2026

DE: Jefa del Departamento de Finanzas
UMAE DVFN CDMX

ASUNTO: **Dictamen Definitivo**

En seguimiento a su oficio con número de referencia **35 A3.04.15200/DDA/0944/2026** donde solicita donde solicita la emisión de Dictámenes Presupuestales Definitivos, al respecto le comento que no fue posible atender su solicitud, ya que el Pedido No. D6P0042 no cuenta con el folio de autorización de la Dirección Administrativa.

Sin más por el momento, envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. NATALIA GUERRA ESTRADA
Jefa del Departamento de Finanzas UMAE
UMAE Traumatología, Ortopedia y Rehabilitación
"Dr. Victorio de la Fuente Narváez" CDMX

C.P. DAVID ALEJANDRO SUAREZ AMADOR
Analista

U.M.A.E. Traumatología y Ortopedia "Dr. Victorio de la Fuente Narváez" IMSS
19 OCT. 2026
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

IMSS

REMISION DEL PEDIDO

No. PEDIDO

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

FECHA DE REMISION: 09-oct-26

EXPEDIENTE DE COMPRA

MEXICO | REG. DEL PED. SPN

PLAZO | HOJA: 1/1

PROVEEDOR

LEAMSI, S.A. DE C.V.
VIRGINIA 118 INT 1-A, COL. NATIVITAS
C.P. 03500, ALC. BENITO JUAREZ, CDMX
TEL: 5521212023
CORREO: ventas@leamsi.com.mx, leamsisacv@hotmail.com

LUGAR DE ENTREGA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE " DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ"
MAGDALENA DE LAS SALINAS

R.F.C.	RAMO	GRUPO	IMSS
LEA160902MY1		350	IMS421231I45

REN	CANTIDAD	UNIDAD	P. UNIT	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	279	CAJA	949.33	350 543 0169 03 01	JABON LIQUIDO DESINFECTANTE BASE YODO-POLIVINILPIRROLIDONA PARA LAVADO PRE Y POST QUIRURGICO DE MANOS Y PIEL. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-652-NORMEX-2008. ENVASE PRIMARIO: ENVASE DE PLASTICO TRASLUCIDO CON ASA INTEGRADA, TAPA Y CONTRATAPA, CON 4L. ENVASE SECUNDARIO: CAJA DE CARTON PARA CONTENER 4 ENVASES DE 4L. MARCA: NACIONAL PAIS: MEXICO LOTE: 10092006 CADUCIDAD: 09-10-2028	264,863.07

HOSP. DE TRAUMATOLOGIA DR. VICTORIO DE LA FUENTE N. IMSS
RECIBIDO
09 OCT. 2026
ALMACEN DIVERSOS
COORDINADOR DE ALMACÉN
MAT. 8676593

Lic. Alejandro Rodríguez López
Jefe del Departamento de Abasto
MAT. 11982849
U.M.A.E. Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez"
IMSS

SUBTOTAL	264,863.07
16% I.V.A.	42,378.09
TOTAL	307,241.16

IMPORTE:
TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 16/100 M.N.

DESTINO
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

FOLIO INTERNO
202627

No. PROVEEDOR	CLASIFICACION PRESUPUESTAL	P.P.
0000140108		

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV¹EZ" (D.F. NORT
REPORTE DE REMISION DE PROVEEDOR

RFC PROVEEDOR : LEA -160902-MY1
RAZON SOCIAL : LEAMSI, S.A. DE C.V.
AFILIACION :

DIRECCION : VIRGINIA NUM. 118 IN NATIVITAS
POBLACION : BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO

CONTRATO : D6P0042
ORDEN DE REPOSICION : 42
GPO DE SUMINISTRO : 350 ARTICULOS DE ASEO.
PARTIDA PRESUPUESTAL : 0611 ARTICULOS DE ASEO
NO. LICITACION : No requiere
MARCA : s/m
PROCEDENCIA : s/p

F. ENTREGA : 09/OCT/2026 NO. DE ENTREGA : 0
L. ENTREGA : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
DEST. FINAL : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE L

GPO GEN ESP DI VA UM	PRES.	UP	DESCRIPCION	CANTIDAD %DES	PRECIO NETO	IMPORTE
350 543 0169 03 01 CJA	4.000	ENV	JABON LIQUIDO DESINFECTANTE BASE YODO-POLIVINILPIRROLIDONA PARA LAVADO PRE Y POST QUIRURGICO DE MANOS Y PIEL. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-652-NORMEX-2008. ENVASE PRIMARIO: ENVASE DE PLASTICO TRASLUCIDO CON ASA INTEGRADA, TAPA Y CONTRATAPA, CON 4 L. ENVASE SECUNDARIO: CAJA DE CARTON PARA CONTENER 4 ENVASES DE 4 L.	279 0	$949.33	$264,863.07

LOTE	CADUCIDAD	CANTIDAD
S/L	31/DIC/2028	279

MARCA PROCEDENCIA

SUBTOTAL	$264,863.07
IVA	$42,378.09
TOTAL	$307,241.16

IMPORTE : TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 16/100 M.N.

NO. DE ALTA : 351401-100117
FECHA DE ALTA : 09/OCT/2026
FECHA SELLO : 09/OCT/2026

I N S P E C C I O N O	R E C I B I O	R E V I S O
MESA DE ALTAS	CONTROL TECNICO DE INSUMOS	GRUPO DE SUMINISTRO
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FECHA:	FECHA:	FECHA:

FIRMA AUTORIZACION
NOMBRE:
FECHA:

Clas. Ptal.: 351401150200 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PAGINA: 1
Unidad: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAIMSS_SAI CONTROL DEL ABASTO FECHA: 10/09/2026
PREPARACION DE EMBARQUE HORA: 04:20:24 p. m.
FECHA PROG. EMB.: 10/09/2026 PROPIEDAD IMSS No. ORDEN: 177
UNIDAD: 351401150901 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" (D.F. NORT TIPO: EXTRAORDINARIA
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE LAS SALINAS, CP 07760
GUSTAVO A. MADERO
DISTRITO FEDERAL
RUTA: XXX UNIDAD: AUM TRAUMA GRUPO: 350 ARTICULOS DE ASEO. P.P.: 0611

LINEA: 000 CLAVES DE NUEVA INCLUSION

NUM	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	U.M.	PRESENTACION CANTIDAD	TIPO	CANTIDAD A SURTIR	CANTIDAD SURTIDA
PROVEEDOR					LOTE		CADUCIDAD	UBICACION	CANT. A SURTIR	CANT. SURTIDA	PROVEEDOR	LOTE
1	543	0169	03	01	JABON LIQUIDO DESINFECTANTE BASE YODO-PO LIVINILPIRROLIDONA PARA LAVADO PRE Y P	CJA	4	ENV	279	_____		

NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA

CLASF. PRESP.
351401150200

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV┴EZ" (D.F. NORT
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

FECHA: 09/OCT/2026
HORA: 04:33:02 p. m.

UNIDAD EMISORA : 351401150200 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV┴E
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE LAS SALINAS, CP 07760
DISTRITO FEDERAL GUSTAVO A. MADERO
UNIDAD RECEPTORA : 351401150901 UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARV┴E
AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, COL MAG. DE LAS SALINAS, CP 07760
GUSTAVO A. MADERO DISTRITO FEDERAL

NO. ORDEN :177
NO. REMISION :145
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDAPRESUPUESTAL

RUTA : 000
LINEA : 000

0611 ARTICULOS DE ASEO

CLAVE / DF VR	DESCRIPCION / LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	CANTIDAD	PRESENTACION TIPO	P.U.U.	CANT.SURT. CANTIDAD	PESO(KG)	P.U.U. VOLUMEN(M3)	IMPORTE
350 543 0169 03 01	JABON LIQUIDO DESINFECTANTE BASE YODO-POLIVINILPIRROLIDONA PARA LAVADO PRE Y S/L	31/DIC/2028	LEA -160902-MY1 LEAMSI, S.A. DE C.V.	PO CJA	4.000	ENV	$949.33	279	0.000	$949.33 0.000	$264,863.07
			TOTALES DEL ARTICULO:					279	0.000	0.000	

TOTALES DEL DOCUMENTO: PIEZAS 279 MONTO : $264,863.07 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN(M3) 0.000

HOSP. DE TRAUMATOLOGÍA DR. VICTORIO DE LA FUENTE N.
RECIBIDO
09 OCT. 2026
ALMACEN DIVERSOS
Guillermo Pazarán Soto
COORDINADOR DE ALMACÉN
MAT. 8676593
IMSS

HOSP. DE TRAUMATOLOGÍA DR. VICTORIO DE LA FUENTE N.
ENTREGADO
21 OCT. 2026
ALMACEN DIVERSOS
Guillermo Pazarán Soto
COORDINADOR DE ALMACÉN
MAT. 8676593
IMSS