



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEEDIA
 DIRECCIÓN

| | | | |
|-------------------------------|-------------------|----------------|--|
| Número Acuerdo: | NO NECESAR | No. de Evento: | A019GYR049-II16-14 |
| Número de Sesión: | NO NECESAR | bajo el: | Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo: | 01/01/2014 | No. de Pedido: | D-4P0226 |
| Fecha Terminación del pedido: | 31/12/2014 | Elaboración: | 2014/03/12 Impresión 2014/04/02 |

| | |
|--|--|
| Proveedor: ANDILA, S. A. DE C. V. | No Requisición: 351408004051405F2 |
| Dirección: LACONIA NUM. 9 | Fecha de entrega: 2014/03/17 |
| R.F.C. AND -010404-BT8 No. Proveedor: 00030908 | Partida presupuestal: 0405 |
| Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE" | Clasificación presupuestal: |
| Lugar de entrega: COLECTOR Y AV. INST. POL. NAL. Círc. 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 | 08026505150201 | CUBREOBJETOS DE MDRIO NO. 1, CON UN ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM. CON DIMENSION DE 22 X 22 MM. | 30 | CJA | 20.00 | 600.00 |

Marca: SD
 Procedencia: SD

| | | |
|-------------------|----|---------------|
| SUB. TOTAL | \$ | 600.00 |
| I. V. A. | \$ | 96.00 |
| TOTAL | \$ | 696.00 |

(seiscientos noventa y seis pesos 00/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA ORTOPEEDIA

AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO DE 2014 PARA CUBRIR 45 DIAS

| | | | |
|-----------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Comprador | Autorización (N-3) | Autorización (N-2) | Autorización (N-1) |
|-----------|--------------------|--------------------|--------------------|