



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 ORTO
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	EXP 004
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0237
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/12 Impresión 02/04/2014

Proveedor: FARMADESCUENTO, S.A. DE C.V.	No Requisición: 351401003011403B1
Dirección: DESCARTE NUM. 54	Fecha de entrega: 2014/03/17
R.F.C. FAR -040913-SJ8 No. Proveedor: 00087549	Partida presupuestal: 0301
Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE"	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: COLECTOR Y AV. INST. POL. NAL.	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	01000012240000	ALUMINIO ¿MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0 G O TRISILICATO DE MAGNESIO: 8.9 G ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR. Marca: s/m Procedencia: sp	29	ENV	12.82	371.78
2	01000043590000	GABAPENTINA CAPSULACADACAPSULACONTIENE: GABAPENTINA 300 MG EN VASE CON 15 CAPSULAS. Marca: s/m Procedencia: sp	56	ENV	39.20	2,195.20

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



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 ORTO
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-116-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0238
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: JTC PROVEEDOR MEDICO, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140600401140F13
Dirección: INSURGENTES NORTE NUM. 1970	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. JPM -940426-VB3 No. Proveedor: 00030414	Partida presupuestal: 0401
Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE"	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: COLECTOR Y AV. INST. POL. NAL.	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	06045604091101	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: GRANDE. Marca: VARIAS Procedencia: MEXICO Y TAILAN	244	CJA	98.35	23,997.40
2	06045603831101	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: CHICO. Marca: VARIAS Procedencia: MEXICO Y TAILAN	45	CJA	98.35	4,425.75
3	06045603911101	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO. Marca: VARIAS Procedencia: MEXICO Y TAILAN	700	CJA	95.75	67,025.00

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

Next page



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

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D4P0238
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: JTC PROVEEDOR MEDICO, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140600401140F13
Dirección: INSURGENTES NORTE NUM. 1970	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. JPM -940426-VB3 No. Proveedor: 00030414	Partida presupuestal: 0401
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	Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUB. TOTAL						\$ 95,448.15
I. V. A.						\$ 15,271.70
TOTAL						\$ 110,719.85

(ciento diez mil setecientos diecinueve pesos 85/100 MN)

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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 ORTO
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0239
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: JTC PROVEEDOR MEDICO, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140600401140F14
Dirección: INSURGENTES NORTE NUM. 1970	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. JPM -940426-VB3 No. Proveedor: 00030414	Partida presupuestal: 0401
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	Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06045604091101	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, DESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: GRANDE. Marca: VARIAS Procedencia: MEXICO Y TAILAN	200	CJA	98.35	19,670.00
2	06045603831101	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: CHICO. Marca: VARIAS Procedencia: MEXICO Y TAILAN	27	CJA	98.35	2,655.45
3	06045603911101	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO. Marca: VARIAS Procedencia: MEXICO Y TAILAN	140	CJA	95.75	13,405.00

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

Next page



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 ORTOPEDIA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D4P0239
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: JTC PROVEEDOR MEDICO, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140600401140F14
Dirección: INSURGENTES NORTE NUM. 1970	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. JPM -940426-VB3 No. Proveedor: 00030414	Partida presupuestal: 0401
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	Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUB. TOTAL						\$ 35,730.45
I. V. A.						\$ 5,716.87
TOTAL						\$ 41,447.32

(cuarenta y un mil cuatrocientos cuarenta y siete pesos 32/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA ORTOPEdia

AUTORIZACION DE COMRPA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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 ORTO
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0240
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: JTC PROVEEDOR MEDICO, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140600401140F15
Dirección: INSURGENTES NORTE NUM. 1970	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. JPM -940426-VB3 No. Proveedor: 00030414	Partida presupuestal: 0401
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	06045603911101	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES, DE LATEX, DESECHABLES, TAMAÑOS: MEDIANO.	5	CJA	95.75	478.75

Marca: VARIAS
 Procedencia: MEXICO Y TAILAN

SUB. TOTAL	\$	478.75
I. V. A.	\$	76.60
TOTAL	\$	555.35

(quinientos cincuenta y cinco pesos 35/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA MEDICINA FISICA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO 45 DIAS

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



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

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D4P0241
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: PRESEFA, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140600401140F16
Dirección: AV. CIRCUNVALACION AGUSTIN YAÑEZ INUM 2607	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. PRE -101109-9W5 No. Proveedor : 00120558	Partida presupuestal : 0401
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	Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06006606661201	ANTISEPTICOS. IODOPOMDONA, SOLUCION, CADA 100 ML CONTIENEN: IODOPOMDONA 11 G. EQUIVALENTE A 1.1 G. DE YODO. ENVASE CON 3.5 LITROS.	10	ENV	118.80	1,188.00

Marca: SD
 Procedencia: SD

SUB. TOTAL	\$	1,188.00
I. V. A.	\$	190.08
TOTAL	\$	1,378.08

(uno mil trescientos setenta y ocho pesos 08/100 MN.)

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0242
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: PRESEFA, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140800405140F17
Dirección: AV. CIRCUNVALACION AGUSTIN YAÑEZ INUM 2607	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. PRE -101109-9W5 No. Proveedor : 00120558	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 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08072900100301	PORTAOBJETOS DE VIDRIO, REC-TANGULARES, DE GROSOR UNIFORME, DE: 75 X 25 X 0.8 A 1.1MM, LISOS.	30	CJA	13.20	396.00

Marca: SD
 Procedencia: SD

SUB. TOTAL	\$	396.00
I. V. A.	\$	63.36
TOTAL	\$	459.36

(cuatrocientos cincuenta y nueve pesos 36/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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 ORTOPEDIA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D4P0243
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: PRESEFA, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140600401140F18
Dirección: AV. CIRCUNVALACION AGUSTIN YAÑEZ INUM 2607	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. PRE -101109-9W5 No. Proveedor : 00120558	Partida presupuestal : 0401
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	06006606661201	ANTISEPTICOS. IODOPOMDONA, SOLUCION, CADA 100 ML CONTIENEN: IODOPOMDONA 11 G. EQUIVALENTE A 1.1 G. DE YODO. ENVASE CON 3.5 LITROS.	4	ENV	118.80	475.20

Marca: SD
 Procedencia: SD

SUB. TOTAL	\$	475.20
I. V. A.	\$	76.03
TOTAL	\$	551.23

(quinientos cincuenta y un pesos 23/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA ORTOPEDIA

AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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 ORTO
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D4P0244
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 02/04/2014

Proveedor: PRESEFA, S. A. DE C. V.	No Requisición: 35140800405140F20
Dirección: AV. CIRCUNVALACION AGUSTIN YAÑEZ INUM 2607	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. PRE -101109-9W5 No. Proveedor : 00120558	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.	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	08083052701001	XILOL RA(ACS)TA Marca: SD Procedencia: SD	60	FCO	68.64	4,118.40
2	08026505230401	CUBREOBJETOS DE VDRIO NO. 1, CON UN ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM. CON DIMENSION: E 24 X 50 MM. Marca: SD Procedencia: SD	15	CJA	29.04	435.60
3	08072900100301	PORTAOBJETOS DE VDRIO, REC-TANGULARES, DE GROSOR UNIFORME, DE: 75 X 25 X 0.8 A 1.1MM, LISOS. Marca: SD Procedencia: SD	38	CJA	13.20	501.60

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



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

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P-0245
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 2014/04/02

Proveedor: PROVEEDORA NACIONAL DE MAT. DE CURACION, SA DE CV	No Requisición: 35140600401140F21
Dirección: 5 DE FEBRERO NUM. 809	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. PNM -860421-9NA No. Proveedor: 00093864	Partida presupuestal: 0401
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	06016809451101	CANULAS PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, CON BALON, CURVADA, CINTA DE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, OPACA A LOS RAYOS X, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE Marca: PORTEX Procedencia: MEXICO	6	PZA	510.60	3,063.60
SUB. TOTAL						\$ 3,063.60
I. V. A.						\$ 490.18
TOTAL						\$ 3,553.78

(tres mil quinientos cincuenta y tres pesos 78/100 MN.)

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0246
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 2014/04/02

Proveedor: PROVEEDORA NACIONAL DE MAT. DE CURACION, SA DE CV	No Requisición: 35140600412140F22
Dirección: 5 DE FEBRERO NUM. 809	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. PNM -860421-9NA No. Proveedor: 00093864	Partida presupuestal: 0412
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	06016881461201	CANULAS PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLI(VINILO), CON BALON, CURVADA, CON CINTADE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, OPACA A LOS RAYOS X, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE Marca: PORTEX Procedencia: MEXICO	5	PZA	510.60	2,553.00
SUB. TOTAL						\$ 2,553.00
I. V. A.						\$ 408.48
TOTAL						\$ 2,961.48

(dos mil novecientos sesenta y un pesos 48/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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 ORTOPEDIA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0247
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 2014/04/02

Proveedor: PROVEEDORA NACIONAL DE MAT. DE CURACION, SA DE CV	No Requisición: 35140600401140F23
Dirección: 5 DE FEBRERO NUM. 809	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. PNM -860421-9NA No. Proveedor: 00093864	Partida presupuestal: 0401
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	06016809451101	CANULAS PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, CON BALÓN, CURVADA, CINTA DE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, OPACA A LOS RAYOS X, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE Marca: PORTEX Procedencia: MEXICO	2	PZA	510.60	1,021.20
SUB. TOTAL						\$ 1,021.20
I. V. A.						\$ 163.39
TOTAL						\$ 1,184.59

(uno mil ciento ochenta y cuatro pesos 59/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA ORTOPEDIA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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



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 ORTO
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D-4P0248
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresion 2014/04/02

Proveedor: DEGASA, S. A. DE C. V.	No Requisición: 351406004011400F5
Dirección: PROLONG. CANAL DE MIRAMONTES NUM. 3775	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. DEG -980701-5H8 No. Proveedor: 00027592	Partida presupuestal: 0401
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	06062105241401	CUBREBOCAS. CUBREBOCA DE DOS CAPAS DE TELANO TEJIDA RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTÁTICO, HIPOALERGÉNICO, CON BANDAS O AJUSTE ELÁSTICO A LA CABEZA. DESECHABLE.	150	PZA	.21	31.50

Marca: PROTEC
 Procedencia: MEXICO

SUB. TOTAL	\$	31.50
I. V. A.	\$	5.04
TOTAL	\$	36.54

(treinta y seis pesos 54/100 MN.)

LUGAR DE ENTREGA MEDICINA FISICA

AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA 45 DIAS

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



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

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	A-019GYR049-II16-14
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2014	No. de Pedido:	D4P0249
Fecha Terminación del pedido:	31/12/2014	Elaboración:	2014/03/13 Impresión 2014/04/02

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTER. DE MEDS. Y EQ. MEDICO, SA CV	No Requisición: 351406004011400F6
Dirección: AV. COLON NUM. 1419	Fecha de entrega: 2014/03/18
R.F.C. DIM -010319-S79 No. Proveedor: 00030959	Partida presupuestal: 0401
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	06006609300401	DETERGENTE O LIMPIADOR POLIENZIMATICO NO IONICO O CATIONICO, A BASE DE ALCOHOL ISOPROPILICO O DERIVADOS DEL AMONIO CUATERNARIO, CON PH QUE ASEGURE EL EFECTO OPTIMO DE LAS ENZIMAS. PARA USO MANUAL Y/O LAVADORA AUTOMATICA EN VASE CON 1 A Marca: LIQUIZIME Procedencia: EUA	25	ENV	550.00	13,750.00
SUB. TOTAL						\$ 13,750.00
I. V. A.						\$ 2,200.00
TOTAL						\$ 15,950.00

(quince mil novecientos cincuenta pesos 00/100 MN.)

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA
 AUTORIZACION DE COMPRA 03 DE MARZO PARA CUBRIR 45 DIAS

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