



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**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2015**
Fecha Terminación del pedido: **30/10/2015**

No. de Evento: **A-019GYR049-JI45**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0893**
Elaboración: **2015/10/26** Impresión: **2015/11/05**

Proveedor: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.

No Requisición: 3514060040115N457

Dirección: QUERETARO NUM. 137 ROMA CIUDAD DE MEXICO 06700

Fecha de entrega: 2015/10/30

Partida presupuestal: 0401

R.F.C. GFE -061004-F65 No. Proveedor: 00094851

Clasificación presupuestal:

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

Lugar de entrega: COLECTOR Y AV. INST. POL. NAL.

Circ. 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	06083303460001	SOLUCION INTRA-ARTICULAR, SOLUCION ESTERIL ELASTO-MSCOSADE APLICACION INTRA-ARTICULAR, CAD AML, CONTIENE: HILANO 8.0 MG. ENVASE CON JERINGA DE 2 ML.	55	ENV	1,588.78	87,382.90

Marca: s/m

Procedencia: s/p

SUB. TOTAL \$ 87,382.90

I. V. A. \$ 13,981.26

TOTAL \$ 101,364.16

(ciento uno mil trescientos sesenta y cuatro pesos 16/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA ORTOPEDIA

AUTORIZACION DE COMPRA PORTAL DE INCUM 13 DE OCT

Comprador

Autorización (N-3)

Autorización (N-2)

Autorización (N-1)