



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)



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-019GYR049-1145**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0894**
Elaboración: **2015/10/26** Impresión 2015/11/05

Proveedor: PROCESADORA Y COMERCIALIZADORA RAREPA SA DE CV **No Requisición:** 3514060040115N459
Dirección: BARRIO DE LOS ARCOS 96 LAS FINCAS JIUTEPEC 62565 **Fecha de entrega:** 2015/10/30
Partida presupuestal: 0401
R.F.C. PCR -110817-SX5 No. Proveedor: 00128762 **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	06062105241401	CUBREBOCAS. CUBREBOCA DE DOS CAPAS DE TELANO TEJIDA, RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTÁTICO, HIPOALERGÉNICO, CON BANDAS O AJUSTE ELÁSTICO A LA CABEZA. DESECHABLE.	8000	PZA	.22	1,760.00

Marca: s/m

Procedencia: s/p

SUB. TOTAL \$ 1,760.00
I. V. A. \$ 281.60
TOTAL \$ 2,041.60

(dos mil cuarenta y un pesos 60/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA ORTOPEDIA

AUTORIZACION DE COMPRA PORTAL DE INCUMPLIMIENTO 13 OCT

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

No. de Evento: **A-019GYR049-1145**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0895**
Elaboración: **2015/10/26** Impresión 2015/11/05

Proveedor: BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514010032015N453

Dirección: CALLE HACIENDA DE LAS JACARANDAS NUM 140 HACIENDAS DEL VALLE GUADALAJARA 45133

Fecha de entrega: 2015/10/30

Partida presupuestal: 0320

R.F.C. BFA -080627-KN0 No. Proveedor: 00105541

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	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE C/DAFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL. O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON Marca: s/m Procedencia: s/p	5902	ENV	65.00	383,630.00

SUB. TOTAL \$ 383,630.00

I. V. A. \$ 0.00

TOTAL \$ 383,630.00

(trescientos ochenta y tres mil seiscientos treinta pesos 00/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA FARMACIA

AUTORIZACION DE COMPRA PORTAL DE INCUMPLIMIENTO

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

No. de Evento: **A**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0896**
Elaboración: **2015/10/26** Impresión 2015/11/05

Proveedor: BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514010030115N452

Dirección: CALLE HACIENDA DE LAS JACARANDAS NUM 140 HACIENDAS DEL VALLE GUADALAJARA 45133

Fecha de entrega: 2015/10/30

Partida presupuestal: 0301

R.F.C. BFA -080627-KN0 No. Proveedor: 00105541

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

Ins. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000028220000	CLORANFENICOL UNGÜENTO OFTÁLMICO CADAG CONTIENE: CLORANFENICOL LEVOGIRO 5 MG, ENVASE CON 5 G.	247	ENV	70.00	17,290.00

Marca: s/m

Procedencia: s/p

SUB. TOTAL \$ 17,290.00

I. V. A. \$ 0.00

TOTAL \$ 17,290.00

(diecisiete mil doscientos noventa pesos 00/100 MN)

LUGAR DE ENTREGA FARMACIA

AUT DE COMPRA PORTAL DE INCUMPLIMIENTO 13 OCT

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

No. de Evento: **A-019GYR049-1145-15**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0897**
Elaboración: **2015/10/27** Impresión 2015/11/05

Proveedor: BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514010032015n450

Dirección: CALLE HACIENDA DE LAS JACARANDAS NUM 140 HACIENDAS DEL VALLE GUADALAJARA 45133

Fecha de entrega: 2015/10/30

Partida presupuestal: 0320

R.F.C. BFA -080627-KN0 No. Proveedor: 00105541

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	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE C/DAFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL. O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON Marca: s/m Procedencia: s/p	1000	ENV	65.00	65,000.00

SUB. TOTAL \$ 65,000.00

I. V. A. \$ 0.00

TOTAL \$ 65,000.00

(sesenta y cinco mil pesos 00/100 MN)

LUGAR DE ENTREGA FARMACIA

AUTORIZACION DE COMPRA PORTAL DE INCUMPLIMIENTO 13 OCT

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**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2015**
Fecha Terminación del pedido: **31/12/2015**

No. de Evento: **A-019GYR049-1145**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0905**
Elaboración: **2015/10/29** Impresión: **2015/11/05**

Proveedor: COMERCIALIZADORA LINI, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514060040115i99

Dirección: RETORNO GLADIOLAS NUM. 53 IZCALLI ECATEPEC ECATEPEC DE MORELOS 55030

Fecha de entrega: 2015/11/02

Partida presupuestal: 0401

R.F.C. CLI-150429-1N6 No. Proveedor: 00133392

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 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06034518651101	EQUIPOS PARA DRENAJE POR ASPIRACION PARA USO POSTQUIRURGICO. CONSTA DE: FUELLE SUCCIONADOR, Sonda conectora, cinta de fijación, sonda de succión, diámetro externo de 3mm con válvula de reflujo y válvula de activación. Marca: s/m Procedencia: s/p	139	EQP	61.00	8,479.00
2	06023300371101	CONECTORES DE DOS VAS EN (Y). DE PLASTICO, DESECHABLE. Marca: s/m Procedencia: s/p	34	PZA	4.34	147.56
3	06016770241201	CATETERES PARA DIALISIS PERITONEAL CRONICA DE INSTALACION SUBCUTANEA, BLANDO, DE SILICON, CON DOS COJINETES DE POLIESTER O DACRON, CON CONECTOR CON TAPON, SEGURO, CON BANDAS DIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: TENCKHOFF. TAMAÑO Marca: s/m Procedencia: s/p	3	PZA	532.00	1,596.00

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**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2015**
Fecha Terminación del pedido: **31/12/2015**

No. de Evento: **A-019GYR049-1145**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0905**
Elaboración: **2015/10/29** Impresión: **2015/11/05**

Proveedor: COMERCIALIZADORA LINI, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514060040115ii99

Dirección: RETORNO GLADIOLAS NUM. 53 IZCALLI ECATEPEC ECATEPEC DE MORELOS 55030

Fecha de entrega: 2015/11/02

Partida presupuestal: 0401

R.F.C. CLI-150429-1N6 No. Proveedor: 00133392

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
4	06055004381101	JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD. 5 ML. ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 1.0 Y 0.5 SUBDIVISIONES DE 0.2. Marca: s/m Procedencia: s/p	146	ENV	103.00	15,038.00
5	06095305971101	VENDAS EN YESO, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD 2.75 M ANCHO 20 CM. Marca: s/m Procedencia: s/p	130	ENV	298.00	38,740.00

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**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2015**
Fecha Terminación del pedido: **31/12/2015**

No. de Evento: **A-019GYR049-II45**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0905**
Elaboración: **2015/10/29** Impresión: **2015/11/05**

Proveedor: COMERCIALIZADORA LINI, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514060040115ii99

Dirección: RETORNO GLADIOLAS NUM. 53 IZCALLI ECATEPEC ECATEPEC DE MORELOS 55030

Fecha de entrega: 2015/11/02

Partida presupuestal: 0401

R.F.C. CLI-150429-1N6 No. Proveedor: 00133392

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 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
			SUB. TOTAL		\$	64,000.56
			I. V. A.		\$	10,240.09
			TOTAL		\$	74,240.65

(setenta y cuatro mil doscientos cuarenta pesos 65/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

AUTORIZACION DE COMPRA PORTAL INC 13 DE OCT

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