



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI-110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Partida presupuestal: 1020 21057001

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Circ. 25

Loc. 80

Clasificación presupuestal:

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379 107 15290001	BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE NO. 2. PRESENTACION: CAJA. NUMERO DE CATALOGO: 2422. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.053.0372 ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. MARCA: DATEX OHMEDA. MODELO: S/5 AVANCE.	1	CJA	650.00	650.00
		Marca: NISSHA				
		Procedencia: FRANCIA				
1	379 156 86310001	CABLE A PACIENTE DE ELECTROCARDIOGRAFO DE SEIS PUNTAS. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: K912A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: PLARRE/NIHON KOHDEN.	1	PZA	650.00	650.00
		Marca: NISSHA				
		Procedencia: FRANCIA				

Tipo Presen: CJA

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

VALIDADO SIN SANCION

NOMBRE: Fatima Goadelou
Garcera Campos
MATRICULA: 98252714

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABASTO Y EQUIP.

Area Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA - DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Autorización (N1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Circ. 25

Loc. 80

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379 156 86800001	CABLE TRONCAL DE SPO2. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: K931. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: PLARRE/NIHON KOHDEN. MODELO: 9500/BSM-2353K. Marca: NISSHA Procedencia: FRANCIA	1	PZA	750.00	750.00
2	379 156 65930001	CABLE DE EXTENSION, PARA LA CONEXION DE SENSORES DE SPO2 DRAGER/NELLCOR CON MULTIMED PLUS Y MULTIMED PLUS OR 1,2 M. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MS18683. PARA USO EN EL Marca: NISSHA Procedencia: FRANCIA	2	PZA	1,650.00	3,300.00

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Unidad Contratante:
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Unidad Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Circ. 25

Loc. 80

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	379 200 232500 02	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA PEDIATRICO DESECHABLE, VENTSTAR ANESTESIA (P) SIN LUERLOCK, INCLUYE 2+1 MANGUERAS, PIEZA EN Y PEDIATRICO SIN LUERLOCK, CONECTOR Y BOLSA DE RESPIRACION DE 1 L (SIN LATEX), LONGITUD	2	CJA	4,900.00	9,800.00

Marca: ALTECH

Tipo Presen: JGO

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 25

2 379 561 093400 01 UN KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO (PU) GRADO MEDICO, HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, QUE CONTIENE

2 PZA 3,500.00 7,000.00

Marca: 3M SOLVENTUM

Tipo Presen: PZA

Procedencia: IRLANDA

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

FA DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

urea Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

urea Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Circ. 25

Loc. 80

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 90

P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	379 808 714800 01	SENSOR DEDAL SPO2 MULTISITIO - NEONATAL REUSABLE PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 518B-30-72107. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	2	PZA	1,500.00	3,000.00

Marca: NISSHA

Tipo Presen: PZA

Procedencia: FRANCIA

Cant Presen: 1

6	379 561 196500 01	PAQUETE GRANDE: INCLUYE UNA ESPUMA DE POLIURETANO DE 400 A 600 MICRAS DE POROSIDAD DE FORMA RECTANGULAR DE 25CM X 15CM X 3CM, UNPUERTO DE SUCCION SUAVE CON SISTEMA DE SELLADO RESISTENTE A LA COMPRESION Y UN
---	-------------------	--

6 PZA

3,500.00

21,000.00

Marca: 3M SOLVENTUM

Tipo Presen: PZA

Procedencia: IRLANDA

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

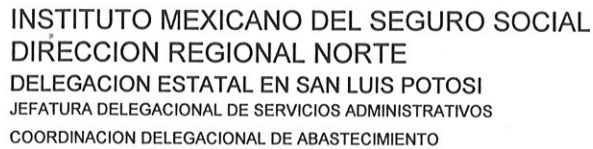
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)

DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER

TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: **D5P0010**
Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
14	37990338690001	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBACION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERIL CON ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 3.0 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 86043. PARA SU USO EN	14	PZA	45.00	630.00
		Marca: FLEXICARE			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: REINO UNIDO			Cant Presen: 1	
14	37990338770001	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBACION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERIL CON ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 3.5 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 86045. PARA SU USO EN	14	PZA	45.00	630.00
		Marca: FLEXICARE			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: REINO UNIDO			Cant Presen: 1	

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

FA DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

urea Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP

Ing. Edson Daniel Roman Hernandez
Titular JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2) Autorización (N1)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
 TURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICINALES DE LA COAD ESTATAL SAN JUAN POTOSÍ



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Partida presupuestal: 1020 21057001

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Circ. 25

Loc. 80

Clasificación presupuestal:

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
14	379 903 388500 01	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBACION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERIL CON ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 4.0 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 86046. PARA SU USO EN	14	PZA	45.00	630.00

Marca: FLEXICARE

Tipo Presen: PZA

Procedencia: REINO UNIDO

Cant Presen: 1

14	379 903 389300 01	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBACION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERIL CON ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 4.5 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 86047. PARA SU USO EN	14	PZA	45.00	630.00
----	-------------------	---	----	-----	-------	--------

Marca: FLEXICARE

Tipo Presen: PZA

Procedencia: REINO UNIDO

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante

MTA. MARISOL MIER CASTILLO

TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICINALES

Autorización (N1)

DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER

TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Partida presupuestal: 1020 21057001

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Circ. 25

Loc. 80

Clasificación presupuestal:

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
26	379 808 795700 00	SENSOR DE SPO2 MULTISITIO, REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: TS-SE-3. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: GENERAL ELECTRIC. MODELO: CARESTATION 620	26	PZA	690.00	17,940.00

Marca: NISSHA

Procedencia: FRANCIA

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

SUBTOTAL \$ 66,610.00

I. V. A. \$ 10,657.60

TOTAL \$ 77,267.60

(setenta y siete mil doscientos sesenta y siete pesos 60/100 M.N.)

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
TITULAR DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDIC

Autorización (N1)

DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

REQ AUTORIZADO

Se elabora el presente en seguimiento al REQ. Oficio 259001152100/CAB/0120/2025

ENTREGA 16/06/2025

ELABORA: C.P. ROSALÍO MARTÍNEZ NOYOLA

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
TITULAR DE LA COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Autorización (N1)
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. de Evento:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de 1 (un) día hábil después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO en todas y cada una de sus partes.

1.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, cuando la entrega del producto arribe posterior a la fecha de vigencia del pedido, liberando al Instituto de todo compromiso; el proveedor acepta este supuesto

al momento de firmar el presente pedido.

1.3 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

1.4 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.

1.5 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.

1.6 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.

1.7 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 20% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, Solo en caso de que la fecha de entrega de los artículos sea mayor a 10 días, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Cuando el importe sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el DF., se entregará cheque certificado.

1.8 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la garantía de cumplimiento otorgada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.

Una vez transcurrido el plazo señalado y en ese supuesto se hará del conocimiento del Órgano de Control Interno del Instituto dependiente de la Secretaría de la Función Pública, para que conforme a sus facultades determine las sanciones procedentes por el incumplimiento total o parcial en que incurra el Proveedor.

1.9 El proveedor se obliga a suministrar los bienes aquí señalados en los términos del presente instrumento.

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, así como cumplir las normas de calidad aplicables.

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.

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.

2.5 El proveedor se obliga a canjear los bienes en mal estado o con defectos dentro de los 3 días naturales siguientes a la notificación del mal estado de los bienes.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida.

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 una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control 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.

3.4 Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.

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 Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera; y su pago se efectuará 20 días posteriores a la entrega de la Factura correspondiente.

Es responsabilidad del proveedor recoger los pedidos asignados, presentando copia de acuse de recibo de los productos entregados en el almacén a fin de constatar que estos se realizaron dentro del plazo y condiciones establecidas de vencimiento

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

ÁREA DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. de Evento:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

de

los mismos.

5 DE LAS SANCIONES

5.1 Pena Convencional.- Las partes convienen en fijar como pena convencional, la aplicación a partir de la fecha de vencimiento de entrega de los artículos pactada en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la Adjudicación, el equivalente al 2.5 % diario sobre el valor total del o los renglones incumplidos, por cada día natural de atraso. Teniendo como pena máxima el 20% sin incluir el IVA.

6 PLAZO DE ENTREGA

6.1 El proveedor se obliga a entregar los bienes requeridos por el Instituto dentro del plazo establecido en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la adjudicación.

6.2 El proveedor se obliga a entregar los bienes aquí señalados en la Coordinación Delegacional de Abastecimiento ubicada en Av. De los Conventos No. 109-111 Col. Hogares Ferrocarrileros, Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P. dentro del horario de 8 a 14 hrs. en días hábiles.

7 PROP. INDUSTRIAL Y DERECHOS DE AUTORÍA

7.1 El proveedor asume la responsabilidad total para el caso en que al suministrar los bienes al Instituto, infrinjan patentes, marcas o viole registros a derechos de autor, de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal de Derechos y de la Propiedad Industrial, liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social de cualquier responsabilidad.

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

FA DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICITITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Autorización (N2)

Autorización (N1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

No Requisición: 25013792540240090

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. ABI-110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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

ALAN ASael ROJAS JIMENEZ
CARGO

REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA MES DIA AÑO

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

ESCRITURA PUBLICA No. 133,463, FECHA 04/05/2021

LIC. FERNANDO CATANO MURO SANDOVAL, NOTARIO PUBLICO No. 17

CIUDAD DE MEXICO

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABASTO Y EQUIP.

Área Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICINARIAS DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: 000000000000
Número de Sesión: 000000000000
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0010
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: AMC BIOMEDICAL SA DE CV

Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A MADERO 07300
CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Circ. 25

Loc. 80

No Requisición: 25013792540240090

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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

ALAN ASael ROJAS JIMENEZ
CARGO

REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO
FECHA MES DIA AÑO
06 10 25

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

ESCRITURA PUBLICA No. 133,463, FECHA 04/05/2021

LIC. FERNANDO CATÁÑO MUÑOZ SANDOVAL, NOTARIO PUBLICO No. 17

CIUDAD DE MEXICO

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

A DEL DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABASTO Y EQUIP.

Área Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)

DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI