



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: D5P0015
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: FLEXUS SA DE CV

No Requisición: 25013792540240085

Dirección: CALLE 43 NUM 1406 ROMA SUR CHIHUAHUA 31350 CHIHUAHUA

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. FLE -140724-BN1 No. Proveedor: 00130850

Unidad solicitante: ALMACÉN 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	379 892 036300 01	TRAMPA DE AGUA DRYLINE ADULTO. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: V915A. ACCESORIO PARA EQUIPO: MONITOR TRANSOPERATORIO. CLAVE: 531.619.0452. MARCA: NIHON KOHDEN. MODELO: BSM-	1	CJA	8,200.00	8,200.00

Marca: BCT

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PZA

2	379 360 350100 01	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE PEDIATRICO-ADULTO CON VASO COLECTOR. PRESENTACION: CAJA CON 12 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 4-046687-00. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: VENTILADOR VOLUMETRICO-
---	-------------------	--

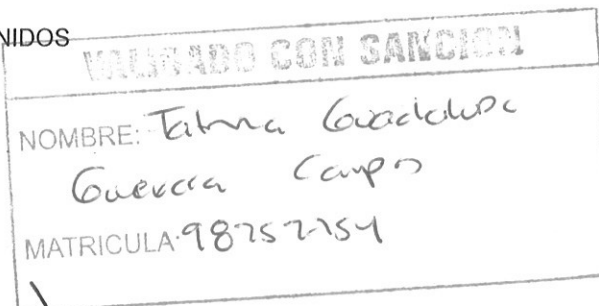
2 CJA 11,587.00 23,174.00

Marca: BCT

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 12



11,587.00
2 PZAS
\$ 4,634.80

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Area 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: D5P0015
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: FLEXUS SA DE CV

No Requisición: 25013792540240085

Dirección: CALLE 43 NUM 1406 ROMA SUR CHIHUAHUA 31350 CHIHUAHUA

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. FLE -140724-BN1 No. Proveedor: 00130850

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
9	37939601090001	GEL ELECTROLITICO. PRESENTACION: TUBO DE 250 ML. NUMERO DE CATALOGO: 016- 701200. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.925.0022.01.01 ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. MARCA: NICOLET / VIASYS Marca: BCT Procedencia: ESTADOS UNIDOS	9	TBO	710.00	6,390.00
400	37970402540001	PLACA DESECHABLE ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F7820. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL. CLAVE: 531.328.0181.02.03. MARCA: LED SPA. MODELO: SURTRON. Marca: BCT Procedencia: ESTADOS UNIDOS	400	PZA	49.00	19,600.00

Tipo Presen: ML.

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Area Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N4)

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: D5P0015
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: FLEXUS SA DE CV

No Requisición: 25013792540240085

Dirección: CALLE 43 NUM 1406 ROMA SUR CHIHUAHUA 31350 CHIHUAHUA

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. FLE -140724-BN1 No. Proveedor: 00130850

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

SUBTOTAL \$ 57,364.00

I. V. A. \$ 9,178.24

TOTAL \$ 66,542.24

(sesenta y seis mil quinientos cuarenta y dos pesos 24/100 M.N.)

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

A 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



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: D5P0015
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: FLEXUS SA DE CV

Dirección: CALLE 43 NUM 1406 ROMA SUR CHIHUAHUA 31350 CHIHUAHUA

R.F.C. FLE -140724-BN1 No. Proveedor: 00130850

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: 25013792540240085

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

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 a los 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

A 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



INSTITUTO MEXICANO
DIRECCION REGIONAL EL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ASISTENCIALES
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: D5P0015
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: FLEXUS SA DE CV

Dirección: CALLE 43 NUM 1406 ROMA SUR CHIHUAHUA 31350 CHIHUAHUA

R.F.C. FLE-140724-BN1 No. Proveedor: 001308

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

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

No Requisición: 25013792540240085

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

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 verificación 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 retraso. 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 AUTORIA

7.1 El proveedor asume la responsabilidad total para el caso en que al suministrar los bienes al Instituto, infrinjan patentes, marcas, derechos de 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

A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

Unidad Contratante

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

Unidad 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. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
No. de Pedido: D5P0015
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: FLEXUS SA DE CV

Dirección: CALLE 43 NUM 1406 ROMA SUR CHIHUAHUA 31350 CHIHUAHUA

R.F.C. FLE -140724-BN1 No. Proveedor : 00130850

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: 25013792540240085

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

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

FRANCISCO ABIMAEI VAZQUEZ VALLES

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. 35,479, DE FECHA 22/04/2025

LIC. FERNANDO RODRIGUEZ GARCIA, NOTARIA No.2

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA.

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido

MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

A 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

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)

DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER

TITULAR DE LA OAD 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: D5P0015
Elaboración: 10/06/2025 Impresión 10/06/2025

Proveedor: FLEXUS SA DE CV

Dirección: CALLE 43 NUM 1406 ROMA SUR CHIHUAHUA 31350 CHIHUAHUA

R.F.C. FLE -140724-BN1 No. Proveedor: 00130850

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: 25013792540240085

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

FRANCISCO ABIMAEI VAZQUEZ VALLES

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. 35,479, DE FECHA 22/04/2025

LIC. FERNANDO RODRIGUEZ GARCIA, NOTARIA No.2

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA.

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE GUEVARA CAMPOS

DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

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

Area Contratante:

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ

Autorización (N2)

DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA

Autorización (N1)

DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER

TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDIC. TITULAR DE LA COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI