



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

Número Acuerdo: 000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 16/06/2026	No. Compras: 1
Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026	AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026	No. de Pedido: D6P0015
Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026	

Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020260741
Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 26/06/2026
R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661	Partida presupuestal: 0611 21053004
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	350 543 00860501	JABON LIQUIDO PARA LAVADO DE MANOS PARA USO INDUSTRIAL, INSTITUCIONAL Y HOSPITALARIO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-633 -NORMEX-2008. CUBETA DE PLASTICO CON TAPA DESPRENDIBLE,	462	CBT	558.00	257,796.00

Marca: AURA	Tipo Presen: LTO
Procedencia: MEXICO	Cant Presen: 18

2	350 688 006500 03	PAPEL HIGIENICO PARA USO EN MENSULA COLOR BLANCO, GOFRADO, CON 250 HOJAS DOBLES DE PAPEL DE 11 X.10.2 +/- 2% EN SUS MEDIDAS, CON PERFORACIONES EN LINEA PARA DESPRENDER LA HOJA, ENROLLADO SOBRE UN	2,598	PQT	54.00	140,292.00
---	-------------------	---	-------	-----	-------	------------

Marca: SLIP	Tipo Presen: PZA
Procedencia: MEXICO	Cant Presen: 12

VALIDADO SIN CANCELACION

NOMBRE: Talma Guadalupe
Carrera Ciencias
MATRICULA: 98757764

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABASTO	Area Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAL COORDINACION DE ABAST Y EQUIPITUTAL JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N2) ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAL COORDINACION DE ABAST Y EQUIPITUTAL JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N1) DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAL COORDINACION DE ABAST Y EQUIPITUTAL JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS
---	---	--	--



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: 000000
Número de Sesión: 000000
Fecha de Acuerdo: 16/06/2026
Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026
Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026

No. de Evento: 2
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
No. de Pedido: D6P0015

Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026

Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.
Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	350 442 002 107 01	DETERGENTE LIQUIDO PARA ASEO Y DESINFECCION DEL QUIROFANO Y AREAS BLANCAS A BASE DE SALES CUATERNARIAS DE AMONIO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-635-NORMEX-2008.	64	CBT	1,369.00	87,616.00

Marca: AURA
Procedencia: MEXICO
GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 8 (M), COLOR ROJO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-S-039- SCFI-2000.

Marca: ALTEX
Procedencia: MEXICO
Tipo Presen: PAR
Cant Presen: 1

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABASTO	Área Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO	Autorización (N2) ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	Autorización (N1) DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
Área Contratante LIC. CRISTINA UZZETTA CUJELLAR ANGELES JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIPITUTAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI		



No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
No. de Pedido: **D6P0015**

Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026

No Requisición: 25013501020260741

Fecha de entrega: 26/06/2026

1000

Clasificación presupuestal :

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	350 865 015104 01	TOALLAS DE PAPEL PARA SECADO DE MANOS, DE TRES PANELES, INTERDOBLADAS, COLOR BLANCO, ACABADO GROFADO, HOJA SENCILLA. CARACTERISTICAS DE CADA HOJA: DIMENSION CORTA EXTENDIDA 217 MM A 240 MM, DIMENSION LARGA	2,054	CJA	389.00	799,006.00

Tipo Presen: PQT

Cant Presen: 20

GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I, TIPO B, TALLA 9 (G), COLOR ROJO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NORMA MX-S-039- SCEI-2000

1860	PAB	13 80	25 668 00
------	-----	-------	-----------

Tipo Presen: PAR

Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
JEFA DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABASTO

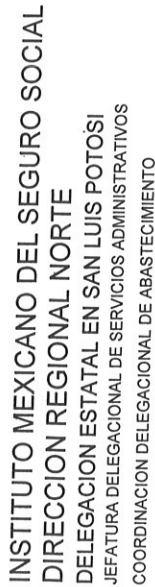
purea Contratante
LIC. CRISTINA LIZZETH CUELLAR ANGELES

urea Contratante:  MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

Autorización (N2)
ING. EDSON DA

Autorización (N1)

JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIFUTAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVO JEFATURA DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOS



Número Acuerdo: 000000
 Número de Sesión: 000000
 Fecha de Acuerdo: 16/06/2026
 Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026
 Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
No. de Pedido: **D6P0015**

Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.

Direccion: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661

Familia presupuestal: 0611 21053004

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	35068802300002	PAPEL HIGIENICO PARA W.C. TAMAÑO JUMBO, GOFRADO, COLOR BLANCO, 600 METROS DE LONGITUD Y 10 CENTIMETROS DE ANCHO, HOJAS DOBLES, CAJA CON 6 ROLLOS. +/- 2% DE TOLERANCIA EN SUS MEDIDAS, CON LA LEYENDA PROPIEDAD	696	CJA	479.00	333,384.00

Marca: BIO PLUS

Procedencia: MEXICO

8 35042900510401

FRANELA PARA ASEO COLOR CRUDO, CONTENIDO DE FIBRA 80% MINIMO DE ALGODON Y OTRAS FIBRAS, ANCHO DE LA TELA 60 +/- 2 CENTIMETROS. 152 GR/M2. PESANTACION ROLLO DE 40 MTS.

Tipo Presen: RLL

Cant Presen: 6

102	RLL	355.00	36,210.00
-----	-----	--------	-----------

Marca: SUGUSA

Procedencia: MEXICO

Tipo Presente: MTO

Cant Presen: 40

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
JEFA DEPTO. DE SUM. Y QTRL DEL ABASTO

purea Contratante
LIC. CRISTINA LIZETH CUELLAR ANGELES

urea Contratante:

tratante: *Vase*
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

Autorización (N2)

Autorización (N1)

ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
M. C. CRISTINA ELIZABETH CUELLAR ANGELES
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIPITUTAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS TITULAR DE LA COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



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

Número Acuerdo: 000000
 Número de Sesión: 000000
 Fecha de Acuerdo: 16/06/2026
 Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026
 Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR0
No. de Pedido: **D6P00**
Elaboración: **17/06/202**

Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026

Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.

No Requisición: 25013501020260741

Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 26/06/2026

Partida presupuestal : 0611 21053004

R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25

lnm. 01	T.S. 15	E. 0	U. 90	P. 0
---------	---------	------	-------	------

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
----------	--------	--------	---------------

SUBTOTAL	\$	1,705,916.00
-----------------	-----------	---------------------

I.V.A. \$ 272,946.56

TOTAL	\$	1,978,862.56
--------------	-----------	---------------------

(un millon novecientos setenta y ocho mil ochocientos sesenta y dos pesos 56/100 M.N.)

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
JEFA DEPTO. DE SUM Y CTRL DEL ABASTO

urea Contratante
LIC. CRISTINA UZZETH CUELLAR ANGELES
JEFFA DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. DE SE

urea Contratante: 
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

Autorización (N2)

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

4



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: 000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 16/06/2026	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026	AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026	No. de Pedido: D6P0015
Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026	

Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020260741
Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 26/06/2026
R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661	Partida presupuestal: 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	lnm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

PEDIDO ELABORADO DE CONFORMIDAD CON EL FALLO DEL PROCEDIMIENTO
AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026

ENTREGA 26/06/2026
ELABORA: C.P. ARTURO JONATAN ROSTRO LICEA

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS	
JEFA DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABASTO	
Area Contratante LIC. CRISTINA LIZBETH QUELLAR ANGELES	Area Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTILAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP	JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTILAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP

Autorización (N2) ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	Autorización (N1) DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
--	--



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: 000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 16/06/2026	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026	AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026	No. de Pedido: D6P0015
	Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026

Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020260741
Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 26/06/2026
R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661	Partida presupuestal: 0611 21053004
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	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 cumplirlo 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 Solo 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 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	urea Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO	Autorización (N2) ING. EUSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	Autorización (N1) DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
JEFATURA DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABASTO			
urea Contratante LIC. CRISTINA LIZETH GUELLAR ANGELES			
JEFATURA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAR COORDINACION DE ABASTO Y EQUIPITUTAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS			



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: 000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 16/06/2026	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026	AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026	No. de Pedido: D6P0015
Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026	

Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.	No Requisición: 25013501020260741
Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO	Fecha de entrega: 26/06/2026
R.F.C. MAK -181030-692 No. Proveedor: 00158661	Partida presupuestal: 0611 21053004
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 SANCCIONES

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 AUTORIA

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 JEFA DEPTO. DE/ SUM. Y CTRL DEL ABASTO	Área Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV/ TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP/ TITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS/ TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI
--	--

AutORIZACIÓN (N2) ING. EDISON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	AutORIZACIÓN (N1) DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
---	--



Proveedor:	MAKORP, S.A. DE C.V.
Dirección:	CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. MAK	-181030-692
No. Proveedor :	00158661
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:	25013501020260741
Fecha de entrega:	26/06/2026
Partida presupuestal :	0611
Clasificación presupuestal :	
Inm. 01	T.S. 15
E. 0	U. 90
P. 0	

OBSERVACIONES

urea Contratante
LIC. CRISTINA LIZZETH CUELLAR ANGELES

Autorización (N2)
ING EDSON DA

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: 000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 16/06/2026	No. Comprasnet
Fecha Terminación del pedido: 26/06/2026	AA-50-GYR-050GYR023-N-74-2026
Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026	No. de Pedido: D6P0015
Elaboración: 17/06/2026 Impresión 17/06/2026	
Proveedor: MAKORP, S.A. DE C.V.	
Dirección: CALLE ZENZONTLE NUM. 5 BELLAVISTA ALVARO OBREGON 01140 CIUDAD DE MEXICO	
R.F.C. MAK -181030-692	No. Proveedor: 00158661
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	Partida presupuestal: 0611
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Clasificación presupuestal: 21053004
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			
VICTOR RAFAEL GARCIA SANDOVAL			
CARGO			
REPRESENTANTE LEGAL			
FIRMA DE CONFORMIDAD			
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA			
ESCRITURA PUBLICA No. 128,100, fecha 27/05/2024 LIC. ARTURO SOBRINO FRANCO, NOTARIO PUBLICO No. 49 DEL DISTRITO FEDERAL			
0			
0			

OBSERVACIONES

ELIMINADO (Información Testada Teléfono Celular) Fundamento Legal: Artículo 115 párrafo primero De la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIIP).
MOTIVO: En virtud de
Tratarse de información que contiene datos personales Concernientes a una persona física identificada o identificable.

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABASTO	Área Contratante LIC. CRISTINA VIZTELLER ANGELES JEFA DEPTO. DE AVAL. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIPTULAR	Área Contratante MITRA. MARISOL MIER CASTILLO JEFA DEPTO. DE AVAL. DE BIENES Y CONT. DE SERVITUTAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIPTULAR	Autenticación (N2) ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER ADMINISTRATIVOSITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI
---	--	---	--