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-76-2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220002-2026**	No. de Pedido: **D6P0017**
	Elaboración: **17/06/2026** Impresion 17/06/2026

Proveedor: **CYO FACTORY SA DE CV**

Direccion: **CALLE DARWIN NUM 68 INT 303 DESP ANZURES MIGUEL HIDALGO 11590 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **CFA -110909-BU8** **No. Proveedor :** **00119588**

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: **2501350102026076l**

Fecha de entrega: **26/06/2026**

Partida presupuestal : **0611** **21053004**

Clasificación presupuestal :

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	350 316 01070601	DETERGENTE EN POLVO, DE USO INDUSTRIAL, INSTITUCIONAL Y HOSPITALARIO. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-626-NORMEX-2008. BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE CALIBRE 300 MIN. PARA Tipo Presen: KG. Cant Presen: 10 Marca: CYO Procedencia: MEXICO	260	BSA	449.00	116,740.00
2	350 316 08590501	DETERGENTE LIQUIDO PARA EL LAVADO DE LA ROPA HOSPITALARIA. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-651-NORMEX-2010. PORRON DE PLASTICO NO RECICLADO TRASLUCIDO CON TAPA Y CONTRATAPA. Tipo Presen: LTO Cant Presen: 50 Marca: CYO Procedencia: MEXICO	80	PRN	2,388.60	191,088.00

VALIDADO SIN SANCION
NOMBRE: Fatima Guevara Campos
MATRICULA: 98207754

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

µrea Contratante	µrea Contratante:	Autorización (N2)	Autorización (N1)
LIC. CRISTINA LIZZETH CUELLAR ANGELES	MTRA. MARISOL MIER CASTILLO	ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	DRA. ANGELICA CRISTINA RODRIGUEZ NESTER
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV	TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUI	TITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.3.1 párrafo 9 del Manual de Organización de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. En consecuencia, se registró bajo el número **DSLP/JSJDC/ABASTO 101/2026**

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal San Luis Potosí
Jefatura de Servicios Jurídicos
Departamento Consultivo

La validación jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni respecto a la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaren procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

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-76-2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220002-2026**	No. de Pedido: **D6P0017**
	Elaboración: **17/06/2026** Impresion 17/06/2026

Proveedor: **CYO FACTORY SA DE CV**

Direccion: **CALLE DARWIN NUM 68 INT 303 DESP ANZURES MIGUEL HIDALGO 11590 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **CFA -110909-BU8** **No. Proveedor :** **00119588**

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: **25013501020260761**

Fecha de entrega: **26/06/2026**

Partida presupuestal : **0611** **21053004**

Clasificación presupuestal :

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	350642011005 01	NEUTRALIZADOR LIQUIDO DE CLORO PARA ROPA HOSPITALARIA. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-624-NORMEX-2008. PORRON DE PLASTICO NO RECICLADO TRASLUCIDO CON TAPA. PARA CONTENER Marca: CYO Procedencia: MEXICO	48	PRN	893.00	42,864.00

Tipo Presen: LTO

Cant Presen: 18

SUBTOTAL	**$**	**350,692.00**
I. V. A.	**$**	**56,110.72**
TOTAL	**$**	**406,802.72**

(cuatrocientos seis mil ochocientos dos pesos 72/100 M.N.)

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

µrea Contratante	µrea Contratante:	Autorización (N2)	Autorización (N1)
LIC. CRISTINA LIZZETH CUELLAR ANGELES	MTRA. MARISOL MIER CASTILLO	ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV	TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUI	TITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.3.1 párrafo 9 del Manual de Organización de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. En consecuencia, se registró bajo el número **DSLP/JSJDC/ABASTO 101/2026**

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal San Luis Potosí
Jefatura de Servicios Jurídicos
Departamento Consultivo

La validación jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

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-76-2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220002-2026**	No. de Pedido: **D6P0017**
	Elaboración: **17/06/2026** Impresion17/06/2026

Proveedor: CYO FACTORY SA DE CV

No Requisición: 25013501020260761

Dirección: CALLE DARWIN NUM 68 INT 303 DESP ANZURES MIGUEL HIDALGO 11590 CIUDAD DE MEXICO

Fecha de entrega: 26/06/2026

R.F.C. CFA -110909-BU8 No. Proveedor : 00119588

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**

PEDIDO ELABORADO DE CONFORMIDAD CON EL FALLO DEL PROCEDIMIENTO
AA-50-GYR-050GYR023-N-76-2026

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			
µrea Contratante LIC. CRISTINA LIZZETH CUELLAR ANGELES	µrea Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO	Autorización (N2) ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	Autorización (N1) DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV	TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUI	TITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

A B

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.3.1 párrafo 9 del Manual de Organización de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. En consecuencia, se registró bajo el número: **DSLP/JSJDC/ABASTO 101/2026**

Organo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal San Luis Potosí
Jefatura de Servicios Jurídicos
Departamento Consultivo

La validación jurídica se efectúo sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se pronuncia sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

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-76-2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220002-2026**	No. de Pedido: **D6P0017**
	Elaboración: **17/06/2026** Impresion 17/06/2026

Proveedor: **CYO FACTORY SA DE CV**

No Requisición: **25013501020260761**

Dirección: **CALLE DARWIN NUM 68 INT 303 DESP ANZURES MIGUEL HIDALGO 11590 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **26/06/2026**

R.F.C. **CFA -110909-BU8** **No. Proveedor :** **00119588**

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**

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 valido 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 articulos sea mayor a 10 dias, 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 entregara 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			
JEFA DEPTO. DE SUM. Y CTRL DEL ABASTO			
Área Contratante	Área Contratante:	Autorización (N2)	Autorización (N1)
LIC. CRISTINA LIZZETH CUELLAR ANGELES	MTRA. MARISOL MIER CASTILLO	ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV	TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUI	TITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.3.1 párrafo 9 del Manual de Organización de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. En consecuencia, se registró bajo el número **DSLP/JSJDC/ABASTO 101/2026**

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal San Luis Potosí
Jefatura de Servicios Jurídicos
Departamento Consultivo

La validación jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni de pronunciarse sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

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-76-2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220002-2026**	No. de Pedido: **D6P0017**
	Elaboración: **17/06/2026** Impresion 17/06/2026

Proveedor: **CYO FACTORY SA DE CV**

No Requisición: **25013501020260761**

Dirección: **CALLE DARWIN NUM 68 INT 303 DESP ANZURES MIGUEL HIDALGO 11590 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **26/06/2026**

R.F.C. **CFA -110909-BU8** **No. Proveedor :** **00119588**

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 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 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			
Urea Contratante	Urea Contratante:	Autorización (N2)	Autorización (N1)
LIC. CRISTINA LIZZETH CUELLAR ANGELES	MTRA. MARISOL MIER CASTILLO	ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ	DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV	TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUI	TITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS	TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.3.1 párrafo 9 del Manual de Organización de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. En consecuencia, se registró bajo el número **DSLP/JSJDC/ABASTO 101/2026**

La validación jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni de la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal San Luis Potosí
Jefatura de Servicios Jurídicos
Departamento Consultivo

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-76-2026
Núm. Dictamen Presup: 0000220002-2026	No. de Pedido: D6P0017
	Elaboración: 17/06/2026 Impresion 17/06/2026

Proveedor: CYO FACTORY SA DE CV

Dirección: CALLE DARWIN NUM 68 INT 303 DESP ANZURES MIGUEL HIDALGO 11590 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. CFA -110909-BU8 **No. Proveedor :** 00119588

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: 2501350102026076l

Fecha de entrega: 26/06/2026

Partida presupuestal : 0611 21053004

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
JORGE ADRIAN CASTRO SOLIS

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD [redacted]

FECHA MES JUL DIA 15 ANO 2026

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

ESCRITURA PUBLICA No. 51365

LIC. SARA CUEVAS VILLALOBOS, NOTARIO PUBLICO No. 197

DISTRITO FEDERAL

OBSERVACIONES

ELIMINADO (Información Testada Teléfono Celular)
Fundamento Legal: Artículo 115 párrafo primero De la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP). 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

Urea Contratante
LIC. CRISTINA LIZZETH GUELLAR ANGELES
JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV

Urea Contratante:
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUI

Autorización (N2)
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
TITULAR JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS

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: **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-76-2026**
Núm. Dictamen Presup: **0000220002-2026**	No. de Pedido: **D6P0017**
	Elaboración: **17/06/2026** Impresion 17/06/2026

Proveedor: **CYO FACTORY SA DE CV**

Dirección: **CALLE DARWIN NUM 68 INT 303 DESP ANZURES MIGUEL HIDALGO 11590 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **CFA -110909-BU8** **No. Proveedor :** **00119588**

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: **2501350102026076l**

Fecha de entrega: **26/06/2026**

Partida presupuestal : **0611** **21053004**

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
JORGE ADRIAN CASTRO SOLIS

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. 51365

LIC. SARA CUEVAS VILLALOBOS, NOTARIO PUBLICO No. 197

DISTRITO FEDERAL

OBSERVACIONES

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

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.3.1 párrafo 9 del Manual de Organización de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. En consecuencia, se registró bajo el número **DSLP/JSJDC/ABASTO 101/2026**

La validación jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, así como sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal San Luis Potosí
Jefatura de Servicios Jurídicos