



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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **26/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **T-102-2023**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet: **GYR023-T-102-2023**
 No. de Pedido: **D3P0251**
 Elaboración: **16/06/2023** Impresion 16/06/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA REMOVE CENTRAL, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **RAFAEL RAMIREZ # 165 TIERRA BLANCA SAN LUIS POTOSI 78364**

Fecha de entrega: **26/06/2023**

Partida presupuestal : **0405 21053002**

R.F.C. **CRC -190521-MH9** No. Proveedor : **00150629**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI**
 Lugar de entrega: **AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.**

Clasificación presupuestal :

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	080 025 0052 0002	AGUJA PARA TOMA Y RECOLECC -ION DE SANGRE PARA LA TOMA -SENCILLA Y/O MULTIPLE, ESTE-RIL, DESECHABLE, DE: 21G X38 MM.	555	CJA	407.90	226,384.50

Marca: **BD VACUTAINER**
 Procedencia: **EUA**

VALIDADO SIN SANCION
 NOMBRE: *Leonilo Saldaña*
 MATRICULA: *99250004*

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **100**

SUB. TOTAL \$ 226,384.50
I. V. A. \$ 36,221.52
TOTAL \$ 262,606.02

(doscientos sesenta y dos mil seiscientos seis pesos 02/100 M.N.)

Administrador del Pedido
LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante *Leonilo Saldaña*
LIC. LEONILO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC.DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP

Area Contratante:
MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Area Requirente:
DR. EFRAIN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
DRA. MA.GPE. DEL ROSARIO GARRIDO ROJANO
 TITULAR 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:	No. de Evento: T-102-2023
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet GYR023-T-102-2023
Fecha Terminación del pedido: 26/06/2023	No. de Pedido: D3P0251
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 16/06/2023 Impresion 16/06/2023

Proveedor: COMERCIALIZADORA REMOVE CENTRAL, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: RAFAEL RAMIREZ # 165 TIERRA BLANCA SAN LUIS POTOSI 78364	Fecha de entrega: 26/06/2023
R.F.C. CRC -190521-MH9 No. Proveedor : 00150629	Partida presupuestal : 0405 21053002
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	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

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.

Marco Antonio Gomez Cervantes
 Administrador del Pedido
 LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Leonilo Saldana Sanchez
 Area Contratante
 LIC. LEONILLO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC.DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP

[Signature]
 Area Contratante:
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

[Signature]
 Area Requiriente:
 DR. EFRAÍN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

[Signature]
 Autorización (N1)
 DRA. MA.GPE. DEL ROSARIO GARRIDO ROJANO
 TITULAR 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **26/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **T-102-2023**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet **GYR023-T-102-2023**
 No. de Pedido: **D3P0251**
 Elaboración: **16/06/2023** Impresion 16/06/2023

Proveedor: COMERCIALIZADORA REMOVE CENTRAL, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección RAFAEL RAMIREZ # 165 TIERRA BLANCA SAN LUIS POTOSI 78364

Fecha de entrega: 26/06/2023

R.F.C. CRC -190521-MH9 No. Proveedor: 00150629

Partida presupuestal: 0405 21053002

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI

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
CARLOS FERNANDO MORENO SEGURA

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
 [REDACTED]
 FECHA DIA MES AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 17,610, DE FECHA 21/05/2019
LIC. ALFONSO JOSE CASTILLO MACHUCA, NOTARIO PUBLICO No. 36
SAN LUIS POTOSI, SLP

OBSERVACIONES

Marco Antonio Gomez Cervantes
 Administrador del Pedido
LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Leonilo Saldana Sanchez
 Area Contratante
LIC. LEONILO SALDANA SANCHEZ
 ENC DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP

Octavio Hiram Barfan Cruz
 Area Contratante:
MTRO. OCTAVIO HIRAM BARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Efraim Luna Barrios
 Area Requirente:
DR. EFRAIM LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Ma. Gpe. del Rosario Garrido Rojano
 Autorización (N1)
DRA. MA. GPE. DEL ROSARIO GARRIDO ROJANO
 TITULAR COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

ELIMINADO (Información Testada; Telefono Celular); Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIIP).
MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.