



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: **15/05/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **T-39-2023**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet: **GYR023-T-39-2023**
 No. de Pedido: **D3P0124**
 Elaboración: **05/05/2023** Impresion **22/05/2023**

Proveedor: **COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NAVCA, S.A**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CUAUHEMOC NUM. 335 ALAMITOS SAN LUIS POTOSI 78280**

Fecha de entrega: **15/05/2023**

Partida presupuestal : **0301 21053001**

R.F.C. **CDM -190326-RQ6** No. Proveedor : **00147761**

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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 3614 0000	SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 250 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO	6	ENV	40.00	240.00

Marca: **JAYOR**

Tipo Presen: **ML.**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **250**

SUB. TOTAL \$ 240.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 240.00

(*doscientos cuarenta pesos 00/100 M.N.*)

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

Leonilo Saldaña

Area Contratante
 LIA. HEIDY REYES HERNANDEZ
 OF. DE ADQ. DE BIEN Y CONT. DE SERV.

Area Contratante:
 LIC. LEONILO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP

Autorización (N1)
 MTR. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Area Requiriente:
 DR. EBRAHIM LUNA BARRIOS
 TIT DE LA JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS



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-39-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet GYR023-T-39-2023
Fecha Terminación del pedido: 15/05/2023	No. de Pedido: D3P0124
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 05/05/2023 Impresión 22/05/2023

Proveedor: COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NAVCA, S.A	No Requisición: PAC
Dirección: CALLE CUAUHTEMOC NUM. 335 ALAMITOS SAN LUIS POTOSI 78280	Fecha de entrega: 15/05/2023
R.F.C. CDM -190326-RQ6 No. Proveedor: 00147761	Partida presupuestal: 0301 21053001
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 AUTORÍA

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

<p>Administrador del Pedido LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES ENC. OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO</p> <p><i>Marco Antonio G</i></p>	<p>Area Contratante: LIC. LEONIL SALDAÑA SANCHEZ ENC. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP</p> <p><i>Leonilo Saldaña San</i></p>	<p>Autorización (N1) MTR. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Area Requirente: DR. EFRAIN LUNA BARRIOS TIT DE LA JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS</p> <p><i>[Signature]</i></p>
<p>Area Contratante: LIA. HEIDY REYES HERNANDEZ OF. DE ADQ. DE BIEN Y CONT. DE SERV.</p> <p><i>[Signature]</i></p>			



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-39-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet GYR023-T-39-2023
Fecha Terminación del pedido: 15/05/2023	No. de Pedido: D3P0124
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 05/05/2023 Impresion 22/05/2023

Proveedor: COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NAVCA, S.A	No Requisición: PAC
Dirección: CALLE CUAUHEMOC NUM. 335 ALAMITOS SAN LUIS POTOSI 78280	Fecha de entrega: 15/05/2023
R.F.C.: CDM -190326-RQ6 No. Proveedor: 00147761	Partida presupuestal: 0301 21053001
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
GABRIEL ALEJANDRO ABREGO TORRES

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 275, DE FECHA 26/03/2019
LIC. SALVADOR PEDROZA ROMERO, NOTARIA No. 16.
SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

OBSERVACIONES

ELIMINADO: (información testada, telefono Celular): Fundamento Legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública (LFTAI). MOTIVO: en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona Física identificada o identificable.

 Administrador del Pedido LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES ENC. OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	 Área Contratante: LIC. LEONILO SALDAÑA SANCHEZ ENC. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP	 Autorización (N1) MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	 Área Requiriente: DR. RAFAEL LUNA BARRIOS TIT DE LA JEF. DE PRESTACIONES MEDICAS
---	---	---	---