



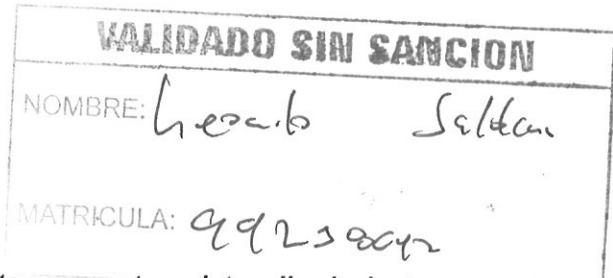
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: T-134-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050-GYR-050GYR023-T-13
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2023	No. de Pedido: D3P0412
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 14/07/2023 Impresion 14/07/2023

Proveedor: MEDICAL READY SA DE CV	No Requisición: PAC
Dirección: PASEO DEL ENCION NUM. 1 INT. 46 PASEOS DEL BOSQUE CORREGIDORA 76910	Fecha de entrega: 24/07/2023
R.F.C. MRE -220511-PC7 No. Proveedor: 00154171	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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 04740000	HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 100 MG DE HIDROCORTISONA. ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE.	340	ENV	2,199.00	747,660.00

Marca: TISODANK
 Procedencia: MEXICO



Tipo Presen: JGO
 Cant Presen: 50

SUB. TOTAL	\$	747,660.00
I. V. A.	\$	0.00
TOTAL	\$	747,660.00

(setecientos cuarenta y siete mil seiscientos sesenta pesos 00/100 M.N.)

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

Area Contratante
 LIC. LEONILLO SALDANA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

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

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

Autorización (N4)
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUNOZ PEREZ
 TITULAR COAD 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 4.1.3 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 INSL/ST/DC/JA/MEX/2023/0003.

La validez de este documento depende de la participación, procedimiento-tamayo y condiciones de la celebración de la contratación y del resultado de la asignación de recursos correspondiente. Para mayor certeza, consulte el expediente y la validez de los aspectos técnicos, económicos y demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requerente, 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **24/07/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **T-134-2023**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet **AA-050-GYR-050GYR023-T-13**
 No. de Pedido: **D3P0412**
 Elaboración: **14/07/2023** Impresion 14/07/2023

Proveedor: MEDICAL READY SA DE CV

Dirección PASEO DEL ENCION NUM. 1 INT. 46 PASEOS DEL BOSQUE CORREGIDORA 76910

R.F.C. MRE -220511-PC7 No. Proveedor : 00154171
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI
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**

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 24/07/2023

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

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
MARIA MAGDALENA HERNANDEZ ANDRADE

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 168,689 FECHA 01/03/2023
LIC. JOSE EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO NOTARIA No. 211
CIUDAD DE MEXICO

OBSERVACIONES

ELIMINADO (Información Testada, Telefono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIPI).
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
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
LIC. LEONILLO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

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

Area Requiriente:
DR. EFRAIM LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (NH)
DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 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

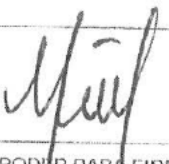
Número Acuerdo:	No. de Evento T-134-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras AA-050-GYR-050GYR023-T-13
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2023	No. de Pedido: D3P0412
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 14/07/2023 Impresión 14/07/2023

Proveedor: MEDICAL READY SA DE CV	No Requisición: PAC
Dirección: PASEO DEL ENCION NUM. 1 INT. 46 PASEOS DEL BOSQUE CORREGIDORA 76910	Fecha de entrega: 24/07/2023
R.F.C. MRE -220511-PC7 No. Proveedor: 00154171	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
 MARIA MAGDALENA HERNANDEZ ANDRADE

CARGO
 REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD 

TEL	[REDACTED]			
FECHA	DIA	MES	AÑO	

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 ESCRITURA PUBLICA No. 168,689 FECHA 01/03/2023
 LIC. JOSE EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO NOTARIA No. 211
 CIUDAD DE MEXICO

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante LIC. LEONILDO SALDAÑA SANCHEZ ENC. COORD. DE ABAST. Y EQUIP	Area Contratante MITRO. OCTAVIO HIRANI FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Area Requiriente DR. EFRAIN LUNA BARRIOS TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N4) DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ 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 (LFTAIP).
 MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.