



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 NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. Compranet: 050GYR023-T-146-2023
Fecha Terminación del pedido: 14/08/2023	No. de Pedido: D3P0465
Núm. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 04/08/2023 Impresion 04/08/2023

Proveedor: COMERCIALIZADORA REMOVE CENTRAL, S.A. DE C.V.	No Requisición: 25015311020230028
Dirección: RAFAEL RAMIREZ # 165 TIERRA BLANCA SAN LUIS POTOSI 78364 SAN LUIS POTOSI	Fecha de entrega: 14/08/2023
R.F.C. CRC -190521-MH9 No. Proveedor: 00150629	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Circ. 25 Loc. 80	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	531 234 00100201	COLLARIN DE PLOMO. COLLARIN DE PLOMO PARA LA PROTECCION DE LA TIROIDES DURANTE LA EXPOSICION A EMANACIONES IONIZANTES. CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: DE MATERIAL DE NYLON REPELENTE AL AGUA Y	30	PZA	1,150.00	34,500.00
		Marca: SHIELDING				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: eESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1
1	531 601 00560301	MANDIL EMPLOMADO. PROTECTOR CONTRA LA RADIACION DE RAYOS X. CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: DE MATERIAL TEXTIL REPELENTE AL AGUA Y MANCHAS, TIPO ARNES CON CIERRE VELCRO, CON PROTECCION MINIMA	36	PZA	4,640.00	167,040.00
		Marca: SHIELDING				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS				Cant Presen: 1

VALIDADO SIN SANCION

NOMBRE: Fabrice Caraca Campos

MATRICULA: 98252754

MARCO Gomez

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

Area Contratante: *[Signature]*
 LIC. LEONILDO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

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

Autorización (N1): *[Signature]*
 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 NECESAR	No. de Evento: 2
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 01/01/2004	No. Compranet: 050GYR023-T-146-2023
Fecha Terminación del pedido: 14/08/2023	No. de Pedido: D3P0465
Núm. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 04/08/2023 Impresion 04/08/2023

Proveedor: COMERCIALIZADORA REMOVE CENTRAL, S.A. DE C.V.	No Requisición: 25015311020230028
Dirección: RAFAEL RAMIREZ # 165 TIERRA BLANCA SAN LUIS POTOSI 78364 SAN LUIS POTOSI	Fecha de entrega: 14/08/2023
R.F.C. CRC -190521-MH9 No. Proveedor: 00150629	Partida presupuestal: 1020 21057001
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
SUBTOTAL						\$ 201,540.00
I. V. A.						\$ 32,246.40
TOTAL						\$ 233,786.40

(doscientos treinta y tres mil setecientos ochenta y seis pesos 40/100 M.N.)

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

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

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

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

Autorización (N1)
 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 NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **14/08/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet **050GYR023-T-146-2023**
 No. de Pedido: **D3P0465**
 Elaboración: **04/08/2023** Impresion **04/08/2023**

Proveedor: COMERCIALIZADORA REMOVE CENTRAL, S.A. DE C.V. No Requisición: **25015311C20230028**
Dirección: RAFAEL RAMIREZ # 165 TIERRA BLANCA SAN LUIS POTOSI 78364 SAN LUIS POTOSI Fecha de entrega: **14/08/2023**
R.F.C. CRC -190521-MH9 No. Proveedor: 00150629 Partida presupuestal: **1020 21057001**
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**

REQ AUTORIZADO

Se elabora el presente en debido a la baja existencia de recetas en esta Coordinación, y a la necesidad de las Unidades Médicas de Régimen Ordinario y Régimen Bienestar. Cabe mencionar que no se recibió información de la necesidad

ENTREGA 14/08/2023

ELABORA: LIC. MIGUEL ANGEL LARA HERNÁNDEZ

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

Leonilo Saldaña
 Área Contratante
 LIC. LEONILO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

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

[Signature]
 Área Requiriente:
 DR. EFRAIN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

[Signature]
 Autorización (N1)
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 TITULAR COADJUTANTE 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 NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **14/08/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Evento: **050GYR023-T-146-2023**
 No. de Pedido: **D3P0465**
 Elaboración: **04/08/2023 Impresion 04/08/2023**

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

No Requisición: 25015311020230028

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

Fecha de entrega: 14/08/2023

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

Partida presupuestal: 1020 21057001

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

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 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 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 de los mismos.

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

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

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

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

[Signature]
Autorización (N1)
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 NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **14/08/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Evento: **050GYR023-T-146-2023**
 No. de Pedido: **D3P0465**
 Elaboración: **04/08/2023** Impresion 04/08/2023

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

No Requisición: 25015311020230028

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

Fecha de entrega: 14/08/2023

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

Partida presupuestal: 1020 21057001

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

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

Leonardo Saldaña
 Area Contratante
 LIC. LEONILDO SALDANA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

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

[Signature]
 Area Requirente:
 DR. HERMIN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

[Signature]
 Autorización (N1)
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 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 NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
Fecha Terminación del pedido: **14/08/2023**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Compranet: **050GYR023-T-146-2023**
No. de Pedido: **D3P0465**
Elaboración: **04/08/2023** Impresion **04/08/2023**

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

No Requisición: **25015311020230028**

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

Fecha de entrega: **14/08/2023**

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

Partida presupuestal : **1020 21057001**

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)

FECHA	MES	DIA	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

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.

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

Área Contratante
LIC. LEONILO SALDAÑA SANCHEZ
ENC. COORD. DE ABASTO Y EQUIP

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

Área Requiriente:
DR. FERRAN LUNA BARRIOS
TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
TITULAR COADJUTANTE JEFATURA DELEGACIONAL EN 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 NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **14/08/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **050GYR023-T-146-2023**
 No. de Pedido: **D3P0465**
 Elaboración: **04/08/2023 Impresion 04/08/2023**

Proveedor: COMERCIALIZADORA REMOVE CENTRAL, S.A. DE C.V. **No Requisición:** 25015311020230028
Dirección: RAFAEL RAMIREZ # 165 TIERRA BLANCA SAN LUIS POTOSI 78364 SAN LUIS POTOSI **Fecha de entrega:** 14/08/2023
R.F.C. CRC -190521-MH9 **No. Proveedor:** 00150629 **Partida presupuestal:** 1020 21057001
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.		OBSERVACIONES
NOMBRE DEL REPRESENTANTE CARLOS FERNANDO MORENO SEGURA		
CARGO REPRESENTANTE LEGAL		
FIRMA DE CONFORMIDAD 	TELEFONO 	
	FECHA MES: DIA: 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		

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.

Administrador del Pedido
LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO
 Área Contratante
LIC. LEONILDO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. COORD. DE ABASTO Y EQUIP.

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

Área Requiriente:
DR. EFRAN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 TITULAR COADESTATAL SAN LUIS POTOSI