



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: **24/09/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **T-200-2023**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-200-2023
 No. de Pedido: **D3P0614**
 Elaboración: **14/09/2023** Impresion 14/09/2023

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870

R.F.C. SME -060522-818 No. Proveedor : 00089931
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI
 Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 24/09/2023

Partida presupuestal : 0306 21053001

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 04000015440002	ERGOMETRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGOMETRINA 0.2 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 1 ML. Marca: NITREME Procedencia: MEXICO	9	ENV	342.24	3,080.16

VALIDADO CON SANCION
 NOMBRE: Fulma Guadalupe Carrasco Carrasco
 MATRICULA: 98252334
 (tres mil ochenta pesos 16/100 M.N.)

Tipo Presen: AMP
 Cant Presen: 50

SUB. TOTAL \$ 3,080.16
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 3,080.16

INCOMPUMENTO 20% \$ 616.03.

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

Area Contratante
 LIA. HEIDY REYES HERNANDEZ
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Area Contratante:
 MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

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

Autorización (N1)
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT



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: **24/09/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **T-200-2023**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-200-2023
 No. de Pedido: **D3P0614**
 Elaboración: **14/09/2023** Impresion 14/09/2023

Proveedor: **SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección **RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870**

Fecha de entrega: **24/09/2023**

R.F.C. **SME -060522-818** No. Proveedor : **00089931**

Partida presupuestal : **0306 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
JUAN JOSE FLORES LAMBAREM

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. 16,364, DE FECHA 22/05/2006
LIC. ALFONSO CHACON ROBLES, NOTARIA No. 42
ZAPOPAN, JALISCO

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

Area Contratante
LIA. HEIDY REYES HERNANDEZ
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Area Contratante:
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

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

Autorización (N1)
MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT



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: 24/09/2023
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento T-200-2023
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR023-T-200-2023
 No. de Pedido: D3P0614
 Elaboración: 14/09/2023 Impresión 14/09/2023

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.		No Requisición: PAC	
Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870		Fecha de entrega: 24/09/2023	
R.F.C. SME -060522-818	No. Proveedor: 00089931	Partida presupuestal: 0306	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.					OBSERVACIONES		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE JUAN JOSE FLORES LAMBAREM							
CARGO REPRESENTANTE LEGAL							
FIRMA DE CONFORMIDAD 				TELEFONO [REDACTED]			
				FECHA		DIA	MES
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA ESCRITURA PUBLICA No. 16,364, DE FECHA 22/05/2006 LIC. ALFONSO CHACON ROBLES, NOTARIA No. 42 ZAPOPAN, JALISCO							

Administrador del Pedido LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP	Area Requirente DR. EFRAIM LUNA BARRIOS TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) MTR. OCTAVIO HIRAM BARRAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT
---	--	---	---