



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

SIN SANCION

Número Acuerdo:	No. de Evento: T-200-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 24/09/2023	AA-50-GYR-050GYR023-T-200-2023
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D3P0633
	Elaboración: 14/09/2023 Impresion 14/09/2023

Proveedor: DARFARMA S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 24/09/2023

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

R.F.C. DAR -140818-8Y7 No. Proveedor : 00130641
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI
 Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000028410000	PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE FOSFATO DE PREDNISOLONA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	318	ENV	55.00	17,490.00

Marca: DELTA CORTI OFTEN(O SOPHIA)
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 5

SUB. TOTAL \$ 17,490.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 17,490.00

(diecisiete mil cuatrocientos noventa pesos 00/100 M.N.)

VALIDADO SIN SANCION

NOMBRE: Tatiana Escobedo
 Aurora Cupe
 MATRICULA: 08757751

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. SERAFIN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFAURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERVA 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: **D3P0633**
 Elaboración: **14/09/2023** Impresion 14/09/2023

Proveedor: **DARFARMA S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección **CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ
 QUERETARO 76047**

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

R.F.C. **DAR -140818-8Y7** No. Proveedor: **00130641**

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
ANDRES CRUZ GALINDO

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELE	[REDACTED]		
FECHA	DIA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 34,376 , DE FECHA 14/10/2019
LIC. GUILLERMO CORONADO FIGUEROA , NOTARIA No. 50.
GUADALAJARA, JALISCO

OBSERVACIONES

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. FERRAN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
MTRO. OCTAVIO HIRAN 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:	No. de Evento T-200-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 24/09/2023	AA-50-GYR-050GYR023-T-200-2023
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D3P0633
	Elaboración: 14/09/2023 Impresion 14/09/2023

Proveedor: DARFARMA S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección CALLE FRAY ANTONIO DEMARCHENA NUM. 227 QUINTAS DEL MARQUEZ QUERETARO 76047	Fecha de entrega: 24/09/2023
R.F.C. DAR -140818-8Y7 No. Proveedor: 00130641	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.				OBSERVACIONES	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE ANDRES CRUZ GALINDO					
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. 34,376 , DE FECHA 14/10/2019 LIC. GUILLERMO CORONADO FIGUEROA , NOTARIA No. 50. GUADALAJARA, JALISCO					

Administrador del Pedido LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO 	Area Contratante L.A. HEIDY REYES HERNANDEZ OFICINA DE ADQUISICIONES 	Area Contratante MTA. MARISOL MIER CASTILLO ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP 	Area Requiriente: DR. FERRIN LUNA BARRIOS TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS 	Autorización (N1) MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT
--	---	--	--	---