



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-220-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 02/11/2023	AA-50-GYR-050GYR023-T-220-2023
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D3P0841
	Elaboración: 23/10/2023 Impresion 08/11/2023

Proveedor: COMERCIALIZADORA LINI, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: AV. CENTENARIO DE LA EDUCACION S/N TECAMAC TECAMAC 55740	Fecha de entrega: 02/11/2023
R.F.C. CLI -150429-1N6 No. Proveedor: 00133392	Partida presupuestal: 0401 21053002
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	06037125061101	ESPONJAS NEUROQUIRURGICAS. DE ALGODON Prensado o Rayon no Tejido, con Marca Radiopaca. Esteriles. Medidas: 25.0 X 76.0 MM. Marca: AMERICAN Procedencia: EUA	55	ENV	391.00	21,505.00

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 10

SUB. TOTAL	\$	21,505.00
I. V. A.	\$	3,440.80
TOTAL	\$	24,945.80

( veinticuatro mil novecientos cuarenta y cinco pesos 80/100 M.N.)

VALIDADO SIN SANCION  
 NOMBRE: Fatma Guevara Campos  
 MATRICULA: 98252754

Administrador del Pedido  
 M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS  
 ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTRO

Area Contratante  
 LIC. LUIS FERNANDO DURAN RODRIGUEZ  
 ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BIE. Y CONT. DE SERV.

Area Contratante: MTRA. MARISOL MIER CASTILLO  
 ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N3)  
 DR. ERIC LUNA BARRIOS

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:	No. de Evento <b>T-220-2023</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>02/11/2023</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR023-T-220-2023</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D3P0841</b>
	Elaboración: <b>23/10/2023</b> Impresion 08/11/2023

<b>Proveedor:</b> COMERCIALIZADORA LINI, S.A. DE C.V.	<b>No Requisición:</b> PAC
<b>Dirección</b> AV. CENTENARIO DE LA EDUCACION S/N TECAMAC TECAMAC 55740	<b>Fecha de entrega:</b> 02/11/2023
<b>R.F.C.</b> CLI -150429-1N6 <b>No. Proveedor :</b> 00133392	<b>Partida presupuestal :</b> 0401 21053002
<b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega:</b> 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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido  
 M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS  
 ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTRO

Área Contratante  
 LIC. LUIS FERNANDO DURAN RODRIGUEZ  
 ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BIE. Y CONT. DE SERV.

Área Contratante:  
 MTRA. MARISOL MIER CASTILLO  
 ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIP. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N3)  
 DR. EFRAIN LUNA BARRIOS  
 ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIP. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)  
 MTR. 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-220-2023
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 02/11/2023	<b>AA-50-GYR-050GYR023-T-220-2023</b>
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D3P0841
	Elaboración: 23/10/2023 Impresion 08/11/2023

Proveedor: <b>COMERCIALIZADORA LINI, S.A. DE C.V.</b>	No Requisición: PAC
Dirección <b>AV. CENTENARIO DE LA EDUCACION S/N TECAMAC TECAMAC 55740</b>	Fecha de entrega: 02/11/2023
R.F.C. CLI -150429-1N6 No. Proveedor: 00133392	Partida presupuestal: 0401 21053002
Unidad solicitante: <b>ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI</b>	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: <b>AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.</b>	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  
*Jesus Andres Martinez Zamora*

CARGO  
*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD  TELEFONO(S)  
 [REDACTED]

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	11	23

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
*Escritura # 38,472 volumen 682, Notario 11, 14-Abril-2021, Edo Mex.*

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido M.A.G.P. FATIMA G. GUEVARA CAMPOS ENC. DEPTO. DE ABASTO Y SUMINISTR	Area Contratante LIC. LUIS FERNANDO DURAN RODRIGUEZ ENC. DEPTO. DE ADQ. DE BIE. Y CONT. DE SERV.	Area Contratante <i>Mari Sol</i> MTRA. MARISOL MIER CASTILLO ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIP	Autorización (N3) <i>[Signature]</i> DR. FERRUCINA BARRIOS JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) <i>[Signature]</i> MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT
--	--	---	--	--

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.