



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: 06/11/2023
Núm. Dictamen Presup: S/N

SIN SANCION
No. de Evento: T-234-2023
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-234-2023
No. de Pedido: D3P0879
Elaboración: 27/10/2023 Impresión 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: 06/11/2023

R.F.C. CLI -150429-1N6 No. Proveedor: 00133392

Partida presupuestal: 0405 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	08083501021101	SUSTANCIAS BIOLOGICAS ANTI AB. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. FRASCO CON 10 ML. RTC.	41	FCO	185.00	7,585.00

Marca: SPINREACT

Procedencia: ESPAÑA

VALIDADO SIN SANCION
NOMBRE: Fatima Guevara Campos
MATRICULA: 98282754

Tipo Presen: ML.

Cant Presen: 10

SUB. TOTAL	\$	7,585.00
I. V. A.	\$	1,213.60
TOTAL	\$	8,798.60

(ocho mil setecientos noventa y ocho pesos 60/100 M.N.)

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

Area Contratante
LIC. MIGUEL ANGEL LARA HERNANDEZ
SUP. PROYECTOS OFICINA ADQUISICIONES

Area Contratante:

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
ENC. COORDINACION DE ABAST. Y EQUIP.

Autorización (N3)

DR. EFRAIN 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:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 06/11/2023
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento T-234-2023
bajo el Fracc V art. 41
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-234-2023
No. de Pedido: D3P0879
Elaboración: 27/10/2023 Impresión 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: 06/11/2023

R.F.C. CLI-150429-1N6 No. Proveedor: 00133392

Partida presupuestal: 0405 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

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)

FECHA

06 11 23

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

Escritura # 38472 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 SUMINISTRO

Area Contratante
LIC. MIGUEL ANGEL LARA HERNANDEZ
SUP. PROYECTOS OFICINA ADQUISICIONES

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

Autorización (N3)
DR. EFRAIM LUNA BARRIOS
JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

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