



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:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **25/04/2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **T-46-2024**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-46-2024
No. de Pedido: **D4P0089**
Elaboración: **15/04/2024** Impresion 15/04/2024

Proveedor: **ENDOMEDICA, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **MONTE IRAZU NUM 189 LOMAS DE CHAPULTEPEC 1 SECCION MIGUEL**

Fecha de entrega: **25/04/2024**

Partida presupuestal : **0413 21053002**

R.F.C. **END -860130-349** No. Proveedor : **00035234**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI**

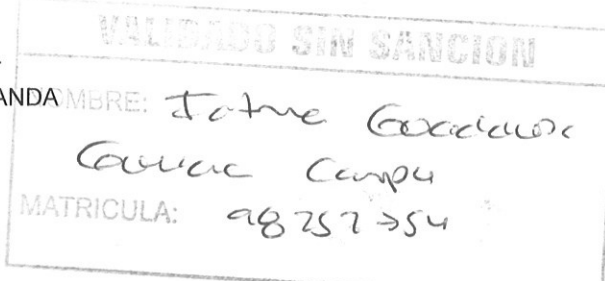
Lugar de entrega: **AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.**

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
1 060 345 33090002	EQUIPOS. EQUIPO PARA LIGAR VARICES ESOFAGICAS Y RECTALES. EQUIPO.	32	EQP	2,129.00	68,128.00

Marca: **COOK MEDICAL**

Procedencia: **EUA/IRLANDA**



Tipo Presen: **EQP**

Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL	\$	68,128.00
I. V. A.	\$	10,900.48
TOTAL	\$	79,028.48

(setenta y nueve mil veintiocho pesos 48/100 M.N.)

Administrador del Pedido
MAGP. **FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS**
OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Área Contratante
MTRA. **MARISOL MIER CASTILLO**
ENC. COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Área Contratante:
ING. **EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ**
TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
DRA. **ANGELICA CRISTINA RDZ NESTER**
ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
DR. **LEONARDO FRANCISCO MUNOZ 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **25/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **T-46-2024**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-46-2024
 No. de Pedido: **D4P0089**
 Elaboración: **15/04/2024** Impresion 15/04/2024

Proveedor: ENDOMEDICA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: MONTE IRAZU NUM 189 LOMAS DE CHAPULTEPEC 1 SECCION MIGUEL HIDALGO 11000

Fecha de entrega: 25/04/2024

R.F.C. END -860130-349 No. Proveedor : 00035234

Partida presupuestal : 0413 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

- 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.
- 5 DE LAS SANCIONES
- 5.1 Pena Convencional.- Las partes convienen en fijar como pena convencional, la aplicación a partir de la fecha de vencimiento de entrega de los artículos pactada en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la Adjudicación, el equivalente al 2.5 % diario sobre el valor total del o los renglones incumplidos, por cada día natural de atraso. Teniendo como pena máxima el 20% sin incluir el IVA.
- 6 PLAZO DE ENTREGA
- 6.1 El proveedor se obliga a entregar los bienes requeridos por el Instituto dentro del plazo establecido en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la adjudicación.
- 6.2 El proveedor se obliga a entregar los bienes aquí señalados en la Coordinación Delegacional de Abastecimiento ubicada en Av. De los Conventos No. 109-111 Col. Hogares Ferrocarrileros, Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P. dentro del horario de 8 a 14 hrs. en días hábiles.
- 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.

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

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

Área Contratante:
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N3)
 DRA. ANGELICA CRISTINA RDZ NESTER
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **25/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **T-46-2024**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-46-2024
 No. de Pedido: **D4P0089**
 Elaboración: **15/04/2024** Impresion 15/04/2024

Proveedor: ENDOMEDICA, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección MONTE IRAZU NUM 189 LOMAS DE CHAPULTEPEC 1 SECCION MIGUEL HIDALGO 11000

Fecha de entrega: 25/04/2024

R.F.C. END -860130-349 No. Proveedor : 00035234

Partida presupuestal : 0413 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

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.

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
RICARDO MORENO MARTÍNEZ

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD TELÉFONO(S)

[Redacted Signature]

FECHA	DÍA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 106,036, FECHA 17 DE AGOSTO DE 2016.

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

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

Área Contratante:
ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N2)
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RDZ NESTER
 ENC. JEFATURA DE 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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **25/04/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento **T-46-2024**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-46-2024
 No. de Pedido: **D4P0089**
 Elaboración: **15/04/2024** Impresión 15/04/2024

Proveedor: ENDOMEDICA, SA DE CV
Dirección MONTE IRAZU NUM 189 LOMAS DE CHAPULTEPEC 1 SECCION MIGUEL HIDALGO 11000

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 25/04/2024

Partida presupuestal: 0413 21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. END -860130-349 No. Proveedor: 00035234

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.

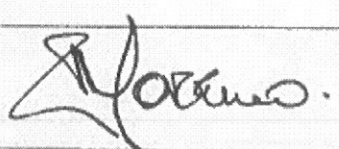
Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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.

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
 RICARDO MORENO MARTÍNEZ

CARGO
 REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD  **TELEFONO(S)** [REDACTED]

FECHA 25 **MES** IV **AÑO** 24

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA ESCRITURA PUBLICA No. 106,036, FECHA 17 DE AGOSTO DE 2016.

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
 MTRA. MARIBOL MIER CASTILLO
 ENC. COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

Area Contratante:
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (M1)
 DRA. ANGELICA CRISTINA RDZ NESTER
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (M1)
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 TITULAR COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI