



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

23/10 1457 SIN SANCIÓN

Número Acuerdo:	No. de Evento: T-158-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 25/10/2024	AA-50-GYR-050GYR023-T-158-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0694 ✓
	Elaboración: 15/10/2024 Impresion 15/10/2024

Proveedor: NOVO NORDISK MEXICO, S.A DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: CALLE HOMERO NUM.1500 PISO 3 POLANCO CHAPULTEPEC MIGUEL	Fecha de entrega: 25/10/2024 ✓
R.F.C. NNM -040713-CM7 No. Proveedor : 00146868	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	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000070790000	SEMA GLUTIDA TABLETA LA TABLETA CONTIENE: SEMA GLUTIDA 7.0 MG GLP-1 DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE. CAJA DE CARTON CON 30 TABLETAS CON 7 MG.	200	CJA	1,685.00	337,000.00

Marca: RYBELSUS
Procedencia: DINAMARCA

VALIDADO SIN SANCIÓN

NOMBRE: Mtra. Fatima Guadalupe Guevara Campos
Jefe del Departamento de Suministro y Control del Abasto

MATRICULA: Mat. 98252754

(trescientos treinta y siete mil pesos 00/100 M.N.)

Tipo Presen: TAB
Cant Presen: 30

SUB. TOTAL	\$	337,000.00
I. V. A.	\$	0.00
TOTAL	\$	337,000.00

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO	Area Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.	Area Contratante: ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N3) DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) DRA. ANGELICA CRITINA RODRIGUEZ NESTER ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS
---	---	--	--	---

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.3.1 parafís 6 del Manual de Organización de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, con base en el dictamen calificado por el Departamento correspondiente. En consecuencia, se reportó bajo el numeral: **DSI/PSJIDC/ MEDICOS 482/2024**

La validación también se efectuó sin prescribir sobre la asistencia al procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente. **PREVENCIÓN** **PREVENCIÓN** y verificación de los aspectos técnicos.



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: **25/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **T-158-2024**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-158-2024
 No. de Pedido: **D4P0694**
 Elaboración: **15/10/2024** Impresion 15/10/2024

Proveedor: NOVO NORDISK MEXICO, S.A DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección CALLE HOMERO NUM.1500 PISO 3 POLANCO CHAPULTEPEC MIGUEL HIDALGO 11560

Fecha de entrega: 25/10/2024

R.F.C. NNM -040713-CM7 No. Proveedor : 00146868
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.


Partida presupuestal : 0301 21053001
Clasificación presupuestal :

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 TÉRMINOS 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
MOISES OLVERA MONDRAGON

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD 

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

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 67,027, DE FECHA 24/02/2024
LIC. JOSE LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA, NOTARIA No. 218.
CIUDAD DE MEXICO

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

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

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

Autorización (N3)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA
 ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N4)
 DRA. ANGELICA CRITINA RODRIGUEZ NESTER
 ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS



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-158-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 25/10/2024	AA-50-GYR-050GYR023-T-158-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0694
	Elaboración: 15/10/2024 Impresion 15/10/2024

Proveedor: NOVO NORDISK MEXICO, S.A DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección CALLE HOMERO NUM.1500 PISO 3 POLANCO CHAPULTEPEC MIGUEL HIDALGO 11560	Fecha de entrega: 25/10/2024
R.F.C. NNM -040713-CM7 No. Proveedor : 00146868	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
MOISES OLVERA MONDRAGON

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD


FECHA	DIA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 67,027, DE FECHA 24/02/2024

LIC. JOSE LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA, NOTARIA No. 218.

CIUDAD DE MEXICO

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO	µrea Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.	µrea Contratante: ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N3) DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N4) DRA. ANGELICA CRITINA RODRIGUEZ NESTER ENC. TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS
---	---	--	--	---