



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

COU SAN LUIS

Número Acuerdo: 000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025	No. de Pedido: D5P0012
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025	Elaboración: 10/06/2025 Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D	No Requisición: 25013792540240088
Dirección: CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300	Fecha de entrega: 19/06/2025
R.F.C. CSI-990730-SW9 No. Proveedor: 00034862	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	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
21	379 304 1496 0001	ELECTRODOS AUTOADHERIBLES PARA ECG. PRESENTACION: CAJA DE 600 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 2014781-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: GENERAL ELECTRIC. MODELO: DASH 4000. Marca: GENERAL ELECTRIC Procedencia: ESPAÑA	21	CJA	897.00	18,837.00
14	379 360 3097 0002	FILTRO BACTERIANO ESPIRATORIO, REUSABLE PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 4-070305-00 PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.941.0980 VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL. MARCA: PURITAN BENNET MODELO: 840. Marca: PURITAN BENNETT Procedencia: IRLANDA	14	PZA	3,500.00	49,000.00

Fatima Guevara Campos
Guevara Campos
9825751

Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 1

SANCION
INCOMUNICADO
\$ 6,365.00

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

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

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

Autorización (N2)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Autorización (N1)
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

98



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: **000000000**
 Número de Sesión: **000000000**
 Fecha de Acuerdo: **09/06/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **19/06/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000021819-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025**
 No. de Pedido: **D5P0012**
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D

No Requisición: 25013792540240088

Dirección: CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. CSI -990730-SW9 No. Proveedor : 00034862

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
35	37944304330001	LAPIZ DE ELECTROCIRUGIA, LAPIZ ELECTROQUIRURGICO, BASE CON TOMA DE CORRIENTE SELLADA, COMPONENTE INTERNO PARA ACTIVACION ENCAPSULADA, PREVINIENDO ACCIDENTES POR INVASION DE FLUIDOS. BOTON DE ACTIVACION TACTIL, NO SE ACTIVA	35	CJA	1,675.00	58,625.00
		Marca: BLAYCO Procedencia: ESPAÑA				
						Tipo Presen: PCA Cant Presen: 50
43	37970402880001	PLACA DE RETORNO DESECHABLE, AREA DIVIDIDA (REM), PARA PACIENTE PEDIATRICO NEONATO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F7920N. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL. CLAVE: 531.328.0181. MARCA:	43	PZA	78.00	3,354.00
		Marca: LED Procedencia: ESPAÑA				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

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

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

Autorización (N2)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 TITULAR DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
 TITULAR DE LA 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: **000000000**
 Número de Sesión: **000000000**
 Fecha de Acuerdo: **09/06/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **19/06/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000021819-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
 No. de Pedido: **D5P0012**
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D

No Requisición: 25013792540240088

Dirección: CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal : 1020 21057001

R.F.C. CSI -990730-SW9 No. Proveedor : 00034862

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
				SUB. TOTAL	\$ 129,816.00
				I. V. A.	\$ 20,770.56
				TOTAL	\$ 150,586.56

(ciento cincuenta mil quinientos ochenta y seis pesos 56/100 M.N.)

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

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

Área Contratante:
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MED

Autorización (N2)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Autorización (N1)
 DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER



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: 0000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025	AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
Núm. Dictamen Presup: 000021819-2025	No. de Pedido: D5P0012
	Elaboración: 10/06/2025 Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D	No Requisición: 25013792540240088
Dirección: CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300	Fecha de entrega: 19/06/2025
R.F.C. CSI -990730-SW9 No. Proveedor: 00034862	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	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	

REQ AUTORIZADO
 Se elabora el presente en seguimiento al REQ. Oficio 259001152100/CAB/0120/2025
 ENTREGA 16/06/2025
 ELABORA: C.P. ROSALÍO MARTÍNEZ NOYOLA

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS

A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

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

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

Autorización (N2)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)
 DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
 TITULAR DE LA 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: 0000000000	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025	No. de Pedido: D5P0012
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025	Elaboración: 10/06/2025 Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D	No Requisición: 25013792540240088
Dirección: CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300	Fecha de entrega: 19/06/2025
R.F.C. CSI -990730-SW9 No. Proveedor : 00034862	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	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	

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
 - 1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de 1 (un) día hábil después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO en todas y cada una de sus partes.
 - 1.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, cuando la entrega del producto arribe posterior a la fecha de vigencia del pedido, liberando al Instituto de todo compromiso; el proveedor acepta este supuesto al momento de firmar el presente pedido.
 - 1.3 Este pedido no es valido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.4 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.5 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
 - 1.6 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y su Reglamento.
 - 1.7 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 20% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, Solo en caso de que la fecha de entrega de los artículos sea mayor a 10 días, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Cuando el importe sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el DF., se entregara cheque certificado.
 - 1.8 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la garantía de cumplimiento otorgada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido. Una vez transcurrido el plazo señalado y en ese supuesto se hará del conocimiento del Órgano de Control Interno del Instituto dependiente de la Secretaría de la Función Pública, para que conforme a sus facultades determine las sanciones procedentes por el incumplimiento total o parcial en que incurra el Proveedor.
 - 1.9 El proveedor se obliga a suministrar los bienes aquí señalados en los términos del presente instrumento.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 - 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido, así como cumplir las normas de calidad aplicables.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
 - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
 - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
 - 2.5 El proveedor se obliga a canjear los bienes en mal estado o con defectos dentro de los 3 días naturales siguientes a la notificación del mal estado de los bienes.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 - 3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida.
 - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el

Administrador del Pedido
MAGP. FATIMA GPE. GUEVARRA CAMPOS
 A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO
 Área Contratante
MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
 TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.

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

Autorización (N2)
DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)
DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
 TITULAR DE LA OAD 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: **0000000000**
 Número de Sesión: **0000000000**
 Fecha de Acuerdo: **09/06/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **19/06/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **000021819-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 54 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
 No. de Pedido: **D5P0012**
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D

No Requisición: 25013792540240088

Dirección: CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300

Fecha de entrega: 19/06/2025

R.F.C. CSI -990730-SW9 No. Proveedor: 00034862

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

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

Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control de Erogaciones.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.

3.4 Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.

4 DE LA FACTURACION:

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

A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

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

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

Autorización (N2)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N1)
 DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
 TITULAR DE LA 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: 0000000000	No. de Evento 2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025	AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025	No. de Pedido: D5P0012
	Elaboración: 10/06/2025 Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D	No Requisición: 25013792540240088
Dirección CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300	Fecha de entrega: 19/06/2025
R.F.C. CSI -990730-SW9 No. Proveedor: 00034862	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	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
JAIME GONZALEZ PARAGUAY

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)			
FECHA	DIA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 ESCRITURA PUBLICA No. 96,860 , DE FECHA 30/07/1999
 LIC. LUIS GONZALO ZERMEÑO MAEDA , NOTARIA No. 64.
 MEXICO, D.F.

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
 MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS
 A DEL DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO

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

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

Autorización (N2)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO

Autorización (N1)
 DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER
 TITULAR DE LA 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

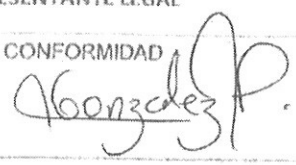
Número Acuerdo: 0000000000	No. de Evento 2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 09/06/2025	No. Compranet AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2025	No. de Pedido: D5P0012
Núm. Dictamen Presup: 0000021819-2025	Elaboración: 10/06/2025 Impresion 10/06/2025

Proveedor: CORPORATIVO EN SERVICIOS DE INGENIERIA MEDICA SA D	No Requisición: 25013792540240088
Dirección CALLE MANAGUA NUM 685 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300	Fecha de entrega: 19/06/2025
R.F.C. CSI-990730-SW9 No. Proveedor: 00034862	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	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
JAIME GONZALEZ PARAGUAY

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD  TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	06	2025

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 ESCRITURA PUBLICA No. 96,060, DE FECHA 30/07/1999
 LIC. LUIS GONZALO ZERMEÑO MAEDA, NOTARIA No. 64.
 MEXICO, D.F.

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido MAGP. FATIMA GPE. GUEVARA CAMPOS A DEL. DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO	Área Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.	Área Contratante: ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA EFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDIC	Autorización (N1) DRA. ANGÉLICA CRISTINA RODRÍGUEZ NESTER TITULAR DE LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI
--	---	---	---	--