



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

CON SANCCION

Número Acuerdo: <b>00000000000</b>	No. de Evento: <b>2</b>
Número de Sesión: <b>00000000000</b>	bajo el: <b>Art 54 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/06/2025</b>	No. Compranet: <b>AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>19/06/2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0023</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000021819-2025</b>	Elaboración: <b>10/06/2025 Impresion 10/06/2025</b>

<b>Proveedor:</b> SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.	<b>No Requisición:</b> 25013792540240077
<b>Direccion:</b> AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090 CIUDAD DE MEXICO	<b>Fecha de entrega:</b> 19/06/2025
<b>R.F.C. SMT -010905-FL0 No. Proveedor :</b> 00023011	<b>Partida presupuestal :</b> 1020 21057001
<b>Unidad solicitante:</b> ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega:</b> AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80	<b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37968120340001	PAPEL PARA REGISTRADOR. DIMENSION: 50MM X 20 M. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: A721. ACCESORIO PARA EQUIPO: MONITOR TRANSOPERATORIO. CLAVE: 531.619.0452. MARCA: NIHON KOHDEN. MODELO: BSM-	1	CJA	480.00	480.00
		Marca: RPI Procedencia: USA				
1	37980821800001	SENSOR DE FLUJO NEONATAL. PRESENTACION: CAJA 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 8410179. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 941 0980 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRIACO-ADULTO. MARCA: DRÄGER.	1	CJA	5,610.00	5,610.00
		Marca: DRAGER Procedencia: ALEMANIA				

**VALIDADO CON SANCCION**  
 NOMBRE: Fatima Guevara Campos  
 MATRICULA: 98752114  
 INCORPORACION \$1,475.60

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 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: **000000000000**  
 Número de Sesión: **000000000000**  
 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: **D5P0023**  
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

**Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 25013792540240077**

**Direccion: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO  
 07090 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 19/06/2025**

**R.F.C. SMT -010905-FLO No. Proveedor: 00023011**

**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
1	37989201810002	TRAMPA DE AGUA WATERLOCK2. PRESENTACION: CAJA / 12 PZS. NUMERO DE CATALOGO: 6872130. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0356.05.01 ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD, UNIDAD DE. MARCA: DRAGER	1	CJA	3,049.00	3,049.00
		Procedencia: ALEMANIA				
		Marca: DRAGER				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 12				
2	37998101590002	PIEZA EN T PARA NEBULIZADOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 6302777. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980 VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL. MARCA: SIEMENS. MODELO: SERVO 300.	2	PZA	10.00	20.00
		Procedencia: USA				
		Marca: HUDSON				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

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 (N4)  
 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: **00000000000**  
 Número de Sesión: **00000000000**  
 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: **D5P0023**  
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion **10/06/2025**

**Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 25013792540240077**

**Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO  
 07090 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 19/06/2025**

**R.F.C. SMT -010905-FLO No. Proveedor: 00023011**

**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
4	37939600180001	GEL ABRASIVO NUPREP. PRESENTACION: TUBO 4 OZ. NUMERO DE CATALOGO: 122-736100. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 329 0164 ELECTROENCEFALOGRAFO DE 16 CANALES. MARCA: NICOLET. MODELO: BRAVO.  Marca: NUPREP Procedencia: USA	4	TBO	480.00	1,920.00
						Tipo Presen: TBO
4	37960406690001	MANGUERAS DE MUESTRA DE GAS. PRESENTACION: PAQUETE 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 8290286. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 053 0356 ANESTESIA, UNIDAD DE. MARCA: DRÄGER. MODELO: FABIUS GS.  Marca: RPI Procedencia: USA	4	PQT	800.00	3,200.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 10

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. SERVICIO ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)  
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA  
 TITULAR JEF. SERVICIO 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: **00000000000**  
 Número de Sesión: **00000000000**  
 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: **D5P0023**  
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

**Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 25013792540240077**

**Direccion: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO  
 07090 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 19/06/2025**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**R.F.C. SMT -010905-FL0 No. Proveedor : 00023011**

**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
4	37968301350001	PASTA CONDUCTORA TEN 20. PRESENTACION: FRASCO 228 GMS. NUMERO DE CATALOGO: 016-703700. PARA USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.333.0317.01.01 MARCA: NICOLET / VIASYS HEALTHCARE / CAREFUSION. MODELO: VIKING QUEST.  Marca: TEN20 Procedencia: USA	4	FCO	559.00	2,236.00
10	37940304720000	GORRO DE ALGODON PARA EVITAR HIPOTERMIA DURANTE LA REANIMACION, PARA PACIENTE NEONATAL. TAMAÑO CHICO (RN PREMATURO). PRESENTACION: PIEZA. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA  Marca: RPI Procedencia: USA	10	PZA	70.00	700.00

Tipo Presen: GRO

Cant Presen: 228

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 LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

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: **000000000000**  
 Número de Sesión: **000000000000**  
 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: **D5P0023**  
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

**Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 25013792540240077**

**Direccion: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO  
 07090 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 19/06/2025**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**R.F.C. SMT -010905-FLO No. Proveedor : 00023011**

**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
10	37940304800000	GORRO DE ALGODON PARA EVITAR HIPOTERMIA DURANTE LA REANIMACION, PARA PACIENTE NEONATAL. TAMAÑO ESTANDAR (RN DE TERMINO). PRESENTACION: PIEZA. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA	10	PZA	70.00	700.00
		Marca: RPI				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: USA				Cant Presen: 1
20	37964301000001	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA CON TUBERIA DE 2.1 MTS DESECHABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 002433. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.423.0052 FLUJOMETRO DE PARED. MARCA: AGA. MODELO: MC.	20	PZA	35.00	700.00
		Marca: HUDSON				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: USA				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 LA OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

Autorización (M1)  
 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: **000000000000**  
 Número de Sesión: **000000000000**  
 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: **D5P0023**  
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **25013792540240077**

Direccion: **AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO  
 07090 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **19/06/2025**

R.F.C. **SMT -010905-FL0** No. Proveedor: **00023011**

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
24	37920500760001	SISTEMAS CERRADOS DE SUCCION/ACCESORIOS, DESECHABLE CODO TRACH CARE NEONATAL Y PEDIATRICO, DIAMETRO EXTERNO 8 FR/2 MM, LONGITUD 14 PULG/35.5 CM, CODO ADAPTADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL (3 MM, 3.5 MM, 4	24	CJA	669.24	16,061.76
		Marca: DAR				
		Procedencia: USA				
						Tipo Presen: CJA
						Cant Presen: 1
25	37922204140002	CONECTOR TIPO COLA DE RATON DESECHABLE PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2555 PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980 VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL MARCA: DRAGER MODELO SAVINA.	25	PZA	9.00	225.00
		Marca: HUDSON				
		Procedencia: USA				
						Tipo Presen: PZA
						Cant Presen: 1

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





**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: <b>000000000000</b>	No. de Evento: <b>2</b>
Número de Sesión: <b>000000000000</b>	bajo el: <b>Art 54 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/06/2025</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>19/06/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000021819-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0023</b>
	Elaboración: <b>10/06/2025 Impresion 10/06/2025</b>

<b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 25013792540240077</b>
<b>Direccion: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 19/06/2025</b>
<b>R.F.C. SMT -010905-FLO No. Proveedor: 00023011</b>	<b>Partida presupuestal: 1020 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO</b>	<b>Clasificación presupuestal:</b>
<b>Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80</b>	<b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
33	37901720130001	ADAPTADOR CON CONECTOR TIPO PURITAN PARA TOMA DE OXIGENO DE PARED. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 4772/PF-111-51. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.423.0052 FLUJOMETRO DE PARED. MARCA:	33	PZA	240.00	7,920.00
		Marca: INFRA				
		Procedencia: MEXICO				
						Tipo Presen: PZA
						Cant Presen: 1
60	37970402700001	PLACA DE RETORNO DESECHABLE, AREA DIVIDIDA (REM), PARA PACIENTE PEDIATRICO ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F7920P. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL.	60	PZA	127.90	7,674.00
		Marca: CONMED				
		Procedencia: USA				
						Tipo Presen: PZA
						Cant Presen: 1

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. ADMINISTRATIVEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MED

Autorización (N2)  
 DRA. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SIERRA  
 TITULAR DE LA OAD 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: <b>00000000000</b>	No. de Evento: <b>2</b>
Número de Sesión: <b>00000000000</b>	bajo el: <b>Art 54 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/06/2025</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>19/06/2025</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000021819-2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0023</b>
	Elaboración: <b>10/06/2025</b> Impresion 10/06/2025

<b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 25013792540240077</b>
<b>Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 19/06/2025</b>
<b>R.F.C. SMT -010905-FLO No. Proveedor : 00023011</b>	<b>Partida presupuestal : 1020 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80</b>	<b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

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	Área Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP.	Área Contratante: ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVE	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
---	---	---	---	--





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: <b>00000000000</b>	No. de Evento: <b>2</b>
Número de Sesión: <b>00000000000</b>	bajo el: <b>Art 54 frac. V</b>
Fecha de Acuerdo: <b>09/06/2025</b>	No. de Evento: <b>AA-50-GYR-050GYR023-T-92-2025</b>
Fecha Terminación del pedido: <b>19/06/2025</b>	No. de Pedido: <b>D5P0023</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>0000021819-2025</b>	Elaboración: <b>10/06/2025 Impresion 10/06/2025</b>

<b>Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 25013792540240077</b>
<b>Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 19/06/2025</b>
<b>R.F.C. SMT -010905-FLO No. Proveedor : 00023011</b>	<b>Partida presupuestal : 1020 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80</b>	<b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

- 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 ROMAN HERNANDEZ  
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDIC

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



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: **000000000000**  
 Número de Sesión: **000000000000**  
 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: **D5P0023**  
 Elaboración: **10/06/2025** Impresion 10/06/2025

**Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 25013792540240077**

**Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090 CIUDAD DE MEXICO**

**Fecha de entrega: 19/06/2025**

**R.F.C. SMT -010905-FL0 No. Proveedor: 00023011**

**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

CARGO EDGAR COBIAN BAÑOS

FIRMA DE CONFORMIDAD REPRESENTANTE LEGAL

TELEFONO(S)

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

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

ESCRITURA PUBLICA No. 119,437 V-1978, DE FECHA 11/04/2014

LIC. FERNANDO CATIÑO MURO SANDOVAL, NOTARIA No.

DISTRITO FEDERAL

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 ABASTO 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

1 &



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: 000000000000  
 Número de Sesión: 000000000000  
 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: D5P0023  
 Elaboración: 10/06/2025 Impresion 10/06/2025

Proveedor: SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS, S.A. DE C.V.

Dirección: AV. FERNANDO AMILPA NUM. 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A. MADERO 07090  
 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. SMT -010905-FLO No. Proveedor: 00023011

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

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

No Requisición: 25013792540240077

Fecha de entrega: 19/06/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:  
 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 EDGAR COBIAN BAÑOS

REPRESENTANTE LEGAL  
 FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

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

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

ESCRITURA PUBLICA No. 119,437 V-1978, DE FECHA 11/04/2014

LIC. FERNANDO CATANO MUÑO SANDOVAL, NOTARIA No.

DISTRITO FEDERAL

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 ABASTO 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 COAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI