



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **04/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **050GYR004-I-229**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **IA-50-GYR-050GYR004-I-229-2024**
 No. de Pedido: **D4P0429**
 Elaboración: **24/09/2024** Impresion 24/09/2024

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **07805371020240521**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **04/10/2024**

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ**
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ. **07** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	53742600230001	FORCEPS NO 23. Marca: 6B-INVENT Procedencia: PAKISTAN	307	PZA	863.00	264,941.00
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1				
6	53742601890101	FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 151. Marca: 6B-INVENT Procedencia: PAKISTAN	307	PZA	1,790.00	549,530.00
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1				
5	53742601970101	FORCEPS N GRADOS 150. Marca: 6B-INVENT Procedencia: PAKISTAN	307	PZA	1,291.00	396,337.00
		Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1				

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE TIT. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Administrador del Pedido ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE BIOMEDICO E1 COORD CHIAPAS	Area Contratante LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ TIT. COORD. ABASTEC. Y EQPTO	Representante Legal MTRA. MA. LUISA BARRERA MONTANIEL TIT. ORGANIZADOR DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
---	---	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **04/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **050GYR004-I-229**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR004-I-229-2024
 No. de Pedido: **D4P0429**
 Elaboración: **24/09/2024** Impresion 24/09/2024

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **07805371020240521**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **04/10/2024**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ**
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ. **07** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción

2 537 426 022 100 01 FORCEPS N GRADOS 101. Cantidad Unidad Precio Importe Total
 307 PZA 1,390.00 426,730.00

Marca: **6B-INVENT** Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **PAKISTAN** Cant Presen: **1**

7 537 426 023 901 01 FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 210 Y 222. JUEGO. 307 JGO 916.00 281,212.00

Marca: **6B-INVENT** Tipo Presen: **JGO**

Procedencia: **PAKISTAN** Cant Presen: **1**

8 537 426 041 101 01 FORCEPS N GRADOS 69. 307 PZA 1,420.00 435,940.00

Marca: **6B-INVENT** Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **PAKISTAN** Cant Presen: **1**

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Administrador del Pedido ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE BIOMEDICO EN COORD CHIAPAS	Area Contratante LHG. IRVING GOMEZ MARTINEZ TIT. COORD. ABASTEC. Y EQPTO	Representante Legal MTRA. MA. LUISA ROBERTA GOMEZ TIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
--	---	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **04/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **050GYR004-I-229**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR004-I-229-2024
 No. de Pedido: **D4P0429**
 Elaboración: **24/09/2024** Impresion 24/09/2024

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **07805371020240521**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **04/10/2024**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor: **00152494**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ: **07** Loc: **80** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **90** P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	53742604860101	FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 88 R.	307	PZA	832.00	255,424.00
		Marca: 6B-INVENT				
		Procedencia: PAKISTAN				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				
4	53742605690001	FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 88 L.	307	PZA	873.00	268,011.00
		Marca: 6B-INVENT				
		Procedencia: PAKISTAN				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				
10	53754700190001	JERINGA CARPULE CON ADAPTADOR PARA AGUJA DESECHABLE CALIBRE 27 LARGA O CORTA CON ENTRADA UNIVERSAL O ESTANDAR. HENDIDURA PARA INTRODUCIR CARTUCHO DE ANESTESICO DESECHABLE DE 1.8 ML DOS ALETAS EN EL CUERPO PARA APOYAR INDICE Y MEDIO. EMBOLO CON ANILLO PA	3070	PZA	1,567.00	4,810,690.00
		Marca: 6B-INVENT				
		Procedencia: PAKISTAN				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

Marca: **6B-INVENT**
 Procedencia: **PAKISTAN**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARRA TIT. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Administrador del Pedido ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE BIOMEDICO E1 OOAD CHIAPAS	Area Contratante LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ TIT. COORD. ABASTEC. Y EQPTO	Representante Legal M. RA. MA. L. GONZALEZ MARTINEZ TIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
---	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **04/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **050GYR004-I-229**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR004-I-229-2024
 No. de Pedido: **D4P0429**
 Elaboración: **24/09/2024** Impresion **24/09/2024**

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **07805371020240521**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **04/10/2024**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ**
 Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ: **07** Loc: **80** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **90** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ **7,688,815.00**
 I. V. A. \$ **1,230,210.40**
 TOTAL \$ **8,919,025.40**

(ocho millones novecientos diecinueve mil veinticinco pesos 40/100 M.N.)

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Administrador del Pedido ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE BIOMEDICO EN COAD CHIAPAS	Area Contratante LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ TIT. COORD. ABASTEC. Y EQPTO	Representante Legal M. RA. MA. LUISA RODRIGUEZ TIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
--	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	050GYR004-I-229
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	01/01/2004	No. Compranet	IA-50-GYR-050GYR004-I-229-2024
Fecha Terminación del pedido:	04/10/2024	No. de Pedido:	D4P0429
Núm. Dictamen Presup:	0000348497-2024	Elaboración:	24/09/2024 Impresion 24/09/2024

Proveedor: GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.

Dirección: CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE MEXICO 04660

R.F.C. GMO -190606-CHA No. Proveedor : 00152494

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ

Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

Circ. 07 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: 07805371020240521

Fecha de entrega: 04/10/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- DEL PEDIDO.
- Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá elevarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMME correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera **DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR**.
- El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
- El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
- Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor. 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza.
- El proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado, serán a cargo del proveedor, dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que las concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se debiera seguir el procedimiento siguiente:
 - El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMMEs de destino de los bienes.
 - El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
- Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 - El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al declararse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAAE), destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - El Instituto Mexicano del Seguro Social elevará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARRÓN TIT. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Administrador del Pedido ING. GUILLERMO A. MENDOÑO ARZATE BIOMEDICO ESPECIALIDAD CHIAPAS	Area Contratante LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ TIT. COORD. ABASTEC. Y EOPTO	Representante Legal ING. MA. LUISA RODRIGUEZ MARTINEZ TIT. ORGANO DE OP. ADMVA. DESEC. EST. CHIAPAS
---	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **04/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **050GYR004-I-229**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
IA-50-GYR-050GYR004-I-229-2024
 No. de Pedido: **D4P0429**
 Elaboración: **24/09/2024** Impresión **24/09/2024**

Proveedor: GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.

No Requisición: 07805371020240521

Dirección: CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE MEXICO 04660

Fecha de entrega: 04/10/2024

R.F.C. GMO -190606-CHA No. Proveedor : 00152494

Partida presupuestal : 1020 21057001
Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ
Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

Circ. 07 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los 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.

3. - DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.

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 original y copia de la misma al presentarse a

realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite 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. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.50% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobremuestra con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.

3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

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.

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEFA TURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Administrador del Pedido ING. GUILLERMO A. AVENDAÑO ARZATE BIOMEDICO EN COAD CHIAPAS	Area Contratante LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ TIT. COORD. ABASTEC. Y EQPTO	Representante Legal MTRA. MA. LUISA RODRIGUEZ MARTINEZ TIT. ORGANICO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
---	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **04/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento **050GYR004-I-229**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet **IA-50-GYR-050GYR004-I-229-2024**
 No. de Pedido: **D4P0429**
 Elaboración: **24/09/2024** Impresión 24/09/2024

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **07805371020240521**

Dirección **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE MEXICO 04660**

Fecha de entrega: **04/10/2024**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor: **00152494**

Partida presupuestal: **1020** 21057001

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7**

Circ. **07** Loc. **80** Imn. **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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Raul Alejandro Molina Roman

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	09	24

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

Escritura Publica 102725

Area Requiriente

**DR. JAVIER NAVARRETE GARRA
 TIT. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS**

Administrador del Pedido

**ING. GUILLEMO A. AVENDAÑO ARZATE
 BIOMEDICO EL COAD CHIAPAS**

Area Contratante

**LIC. IRVING GOMEZ MARTINEZ
 TIT. COORD. ABASTEC. Y EQPTO**

Representante Legal

**M. RA. MA. LUISA ROSA DOMESTIEL
 TIT. ORGANICO DE OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS**