

DEPARTAMENTO DE FLANEACIÓN Y ADQUISICIONES COORDINACTION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGAÇION ESTATAL EN GUANAJUATO DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo

Fecha Terminación del pedido:12/07/2024

Núm. Dictamen Presup: S/N

bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: ADJ 1222 134 24

No. Compranet

AA 50 GYR 050GYR027 T171 2024

No. de Pedido: D4P0359

Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 12/07/2024

Partida presupuestal: 0301 21053001

Clasificación presupuestal:

80

Inm. **01** 

T.S. 15

ÌШ 0

 $\subseteq$ 90

Cantidad Unidad Precio

ָּט

0

Descripción

Partida Clave del Artículo

Unidad solicitante: Lugar de entrega:

ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Circ.

Loc.

R.F.C. ODI -160311-4S7

No. Proveedor:

00136237

Dirección:

calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140

Proveedor:

DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO

INTEGRAL CON 5 ML.

Procedencia:

ITALIA

Marca:

CRODOTIL

1648

ENV

Importe Total

167.00

275,216.00

Tipo Presen: F.G

Cant Presen: 1

SUB. TOTAL

275,216.00

I. V. A.

0.00

TOTAL 275,216.00

( doscientos setenta y cinco mil doscientos dieciseis pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido HERNANDEZ

DEPARTAMENTO DE SÚMINISTROS

DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION

MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

DEPT

Comprador

Comprador

DE ABAST EQUIPAMIENTO BASE OF BEST NGEL DIAZ

an relación

Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPETS JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS AIAS VERA

Wei Registratio interior and appline 1



## DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

> Número Acuerdo: Número de Sesión

Fecha de Acuerdo

Fecha Terminación del pedido: 12/07/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

<u>Z</u> de Evento: ADJ 1222 134 24

bajo el: Fracc V art. 41

AA 50 GYR 050GYR027 T171 2024 No. Compranet

No. de Pedido: **D4P035**9

Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

Proveedor:

Dirección: calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140

R.F.C. Lugar de entrega: Unidad solicitante: ODI -160311-4S7 ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO No. Proveedor: 00136237

ESPANA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

80

Circ.

nm. 2

Fecha de entrega:

12/07/2024

No Requisición: PAC

T.S 15 Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal :

0301

Ш 0

 $\subseteq$ 90 Ū

0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, SALVO QUE EL DÍA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDE CON UN DÍA INHABIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERÁ AL SIGUIENTE DÍA HÁBIL SIN DAR LUGAR A LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, SI EL TERMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DÍA INHÁBIL Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARA LA SANCIÓN
- CORRESPONDIENTE, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.

  1.4 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 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 que se cumplan
- Arrendamientos y 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 Servicios del Sector Público (LAASSP)
- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales

  1.7 Los gastos por concepto de empague, flet <u>.</u>6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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
- Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

  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 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
- consignadas en este pedido. 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
- a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP. Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados
- 2.3.1 TERMINOS Y CONDICIONES PARA EL PARTICIPANTE ADJUDICADO.

Deberá presentar los siguientes documentos al momento de la entrega del insumo:

Bienes de uso terapeuticoBienes de uso no terapeutico

Contrato

Administrador del Pedido
ING. MARCOS MIGUEET MEDINA HERNANDEZ

Comprador

MTRA. AGOSTINA OLALDE LÄSTIRI

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Comprado

DEPT9 DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACIO **多** DE ABAST FRICIA RANGEL DIAZ EQUIPAMIENTO

Represe

the the blood of the character in the Figure There do depres in Question Adminis efitante l'égalianio Her Base of the order to be seen the Carriero

> Area Contratante ACT. DELIA GUADALIUPÉ JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS AIAS VERA

Instituto Mexicano del Soguro Social del Registromo in Pagolina



## DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES **DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO** COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión:

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 12/07/2024

No. de Evento: ADJ 1222 134 24

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

AA 50 GYR 050GYR027 T171 2024

No. de Pedido: **D4P0359** 

Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 12/07/2024

Partida presupuestal : 0301

Clasificación presupuestal:

T.S.

80 Inm. **01** 

Circ.

Ш

0  $\subseteq$ 

.0 0

Remisión de pedido bienes de uso terapéutico, clave 1810-009-006

ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Lugar de entrega:

Unidad solicitante:

R.F.C. ODI -160311-4S7

No. Proveedor:

00136237

Dirección: calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140

ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

Proveedor:

8

Registro sanitario vigente/prórroga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario.

Oficio de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran)

Certificado analítico de origen por lote, o traducción al idioma español.

\*Certificado analítico de origen por lote, o traducción al idioma español.

\*Carta compromiso o carta canje por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

\*Carta garantia fontra vidos no iline absence con lote de legal (cuando aplique)

\*Carta garantia fontra vidos no iline absence con lote de legal (cuando aplique)

\*Carta garantia fontra vidos no iline absence con lote de legal (cuando aplique)

membretado y firma original del representante legal.

\* Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

caducidad (cuando aplíque)

Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009

\* No aplica

\* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel

\* Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y

Para medicamentos controlados Grupo I, II y III de la SSA deberá entregar ADICIONALMENTE lo siguiente

Factura original que coincida con la descripción
 Aviso de responsable sanitario

Licencia sanitaria.

en el horario de atención. El proveedor deberá llevar el personal suficiente para la descarga a pie de andén y estiba de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados para la entrega-recepcion

Los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas aquellas que no cumpian con las mismas.

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

DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 1.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar entitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión

33 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 indicado, a mana en la fecha señalada y con las específicaciones requeridas.

Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL MEDWATERNANDEZ

DEPARTAMENTO DE & UMINISTROS

DEPTO

DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION MTRA. ACOSTINA OLALDE LASTIRI Comprador 

DE ABAST 2 PATRICIA MANGEL DIAZ

Y EQUIPAMIENTO Establische de la Realidate und reconstructue de relación Republicantin Hern Trullar and Organia de Operacion Caramerativa Problemante de Arabi et Area

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALURE ISAIAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

instituto medicalio dal seguro social #SI Regisments IntelBagina?



## DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACION DE ABAŜTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

> Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 12/07/2024 AA 50 GYR 050GYR027 T171 2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. de Evento: ADJ 1222 134 24

No. Compranet

No. de Pedido: **D4P0359** 

Elaboración: **04/07/2024** Impresion 04/07/2024

Proveedor: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V

Dirección: calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140

R.F.C. ODI -160311-4S7 Unidad solicitante: Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO No. Proveedor: 00136237

Circ.

80

nm. 2

Fecha de entrega:

12/07/2024

No Requisición: PAC

5

Clasificación presupuestal :

Partida presupuestal :

0301

21053001

T.S.

Ш

0  $\subseteq$ 

90

U 0

aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3. El período 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 carije, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
- 4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el parrario anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 4.2 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, 4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
- El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.

  Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantia, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES 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 contrato.

bienes objeto del presente contrato. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los

- 4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior 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.
- DE LA FACTURACION
- bienes, bajo las siguientes consideraciones 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. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

DEPTO DE AROS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION DI Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL WEDNIA HERNANDEZ DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS MTRA. ADOSTINA OLALDE LASTIRI Comprador LIC NOTEN ABAST Y FQUIPAMIENTO RA SEL DIAZ

Comprador

Representante Legaro Antonio / Appendix on the production is not continued the one to be settled by **छै** १९ इत्यासन सामका देश दिल्लामा अस्त विवास सम्बन्धाः enterpolitation of the second Mar Carm

Area Contratante ACT. DELIA GUADAL/JPE JEFATURA SERV AØMINISTRATIVOS I**S**AIAS VERA

Instituto Mezicano del Seguro Sociel del Regions P. Propins W. Isono e)

<



COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

> Número Acuerdo: Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 12/07/2024 | AA 50 GYR 050GYR027 T171 2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. de Evento: ADJ 1222 134 24

No. Compranet

No. de Pedido: D4P0359

Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 12/07/2024

Partida presupuestal:

Dirección: calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140

ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

Proveedor:

Unidad solicitante: R.F.C. ODI -160311-4S7

ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

No. Proveedor:

00136237

Lugar de entrega:

0301

21053001

Clasificación presupuestal:

5

Inm. 01

Circ.

ᆲ

Loc.

80

T.S.

Ш

O

 $\subseteq$ 

90 ָּט 0

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUET MEDIMA HERNANDEZ DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION DE MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador

LIC NOTEMAPA BAST Y EQUIPAMIENTO

Secretary V

EL DIAZ

Establecido on fallino.

de Contrad

an relación

Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPÉ ISAAS VERA JEFATURA SERV APMINISTRATIVOS

del Regiamente interior del Instituto Mexicano del Seguio Sccial.



DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

> Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

> > No. de Evento ADJ 1222 134 24

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet AA 50 GYR 050GYR027 T171 2024

Fecha Terminación del pedido:12/07/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 04/07/2024 Impresion 04/07/2024 No. de Pedido: D4P0359

Proveedor: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V

Dirección calle TAXCO num. 205 LA PASTORA GUADALUPE 67140

R.F.C. ODI -160311-4S7 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO No. Proveedor: 00136237

Circ. <u>~</u> Loc.

80 Inm. **01** 

T.S.

5

Partida presupuestal : 0301

21053001

Fecha de entrega: 12/07/2024

No Requisición: PAC

Clasificación presupuestal:

Ш 0  $\subseteq$ 90 ָס

0

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGÜEL MEDINA HERNANDEZ EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA DE CONFORMIDAD CARGO NOMBRE DEL REPRESENTANTE ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO. EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS TELEFONO(S) **FECHA** ÐΑ MES AÑO **OBSERVACIONES** 

DEPTO DE APOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION DE

ITRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador

LIC. NOHEM

RICIA RAN

L DIAZ

Representante Lega

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE

**Š**AIAS VERA

JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

ABAST Y EQUIPAMIENTO

Comprador

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Página 1