



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: **13/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **27/09/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000229524-2024**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR023-T-133-2024**
 No. de Pedido: **D4P0494**
 Elaboración: **17/09/2024** Impresion 17/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA ARJEJATO SA DE CV

No Requisición: 25015311020244004

Dirección: CALLE SAN JUAN DE PUERTO RICO NUM 1105 A INT 1 RESIDENCIAL

Fecha de entrega: 27/09/2024

R.F.C. CMA -070324-1H7 No. Proveedor : 00095239

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACÉN 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	531 116 0369 0301	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PORTATIL. AUXILIAR PARA LA MEDICION DE LA PRESION ARTERIAL POR METODO NO INVASIVO. CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: CARATULA CON ESCALA GRADUADA. BRAZALETE REUSABLE DE DIFERENTES MEDIDAS. PERILLA DE INSUFLACION, CON VALVULA D	3	EQP	900.00	2,700.00
		Marca: ADEX				Tipo Presen: EQP
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1
1	531 375 0126 0301	ESTETOSCOPIO DE CAPSULA DOBLE. AUXILIAR PARA REALIZAR AUSCULTACIONES EN GENERAL. CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: ARCO Y AURICULARES. ERGONOMICO Y DISEÑADO PARA AJUSTARSE A LOS OIDOS DEL USUARIO. OLIVAS LAVABLES. CON TUBO FLEXIBLE. CAPSULA DOBLE PARA	3	PZA	450.00	1,350.00
		Marca: ADEX				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1

VALIDADO SIN SANCION

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

MATRICULA:  Mat: 08252754

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

Area Contratante
 LA J. BULMARO SEGURA FLORES

Area Contratante:
 MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

Autorización (N3)
 DRA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA

Autorización (N1)
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS



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 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 13/09/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-T-133-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000229524-2024	No. de Pedido: D4P0494
	Elaboración: 17/09/2024 Impresion 17/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA ARJEJATO SA DE CV	No Requisición: 25015311020244004
Dirección: CALLE SAN JUAN DE PUERTO RICO NUM 1105 A INT 1 RESIDENCIAL	Fecha de entrega: 27/09/2024
R.F.C. CMA -070324-1H7 No. Proveedor : 00095239	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACÉN 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
				SUB. TOTAL	\$ 4,050.00
				I. V. A.	\$ 648.00
				TOTAL	\$ 4,698.00

(cuatro mil seiscientos noventa y ocho pesos 00/100 M.N.)

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

Área Contratante
 LA. J. BULMARO SEGURA FLORES
 TITULAR OFICINA ADO DE BIENES Y CONT. SERV.

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

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

Autorización (N1)
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS



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 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 13/09/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-T-133-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000229524-2024	No. de Pedido: D4P0494
	Elaboración: 17/09/2024 Impresion 17/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA ARJEJATO SA DE CV	No Requisición: 25015311020244004
Dirección: CALLE SAN JUAN DE PUERTO RICO NUM 1105 A INT 1 RESIDENCIAL ZACATENCO GUSTAVO A MADERO 07369	Fecha de entrega: 27/09/2024
R.F.C. CMA -070324-1H7 No. Proveedor : 00095239	Partida presupuestal : 1020 21057001
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

REQ AUTORIZADO
 Se elabora el presente en seguimiento al REQ. 012/320 /2024 mediante Oficio 259001152100/CAB/00234/2024
 ENTREGA 12/09/2024
 ELABORA: LIA. HEIDY REYES HERNANDEZ

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

Area Contratante
 LA. J. BULMARO SEGURA FLORES
 TITULAR OFICINA ADO DE BIENES Y CONT. SERV.

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

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

Autorización (N1)
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF SERV. ADMINISTRATIVOS



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 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 13/09/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-T-133-2024
Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024	No. de Pedido: D4P0494
Núm. Dictamen Presup: 0000229524-2024	Elaboración: 17/09/2024 Impresion 17/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA ARJEJATO SA DE CV	No Requisición: 25015311020244004
Dirección: CALLE SAN JUAN DE PUERTO RICO NUM 1105 A INT 1 RESIDENCIAL ZACATENCO GUSTAVO A MADERO 07369	Fecha de entrega: 27/09/2024
R.F.C. CMA -070324-1H7 No. Proveedor : 00095239	Partida presupuestal : 1020 21057001
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

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 válido 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 entregará 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. GUEVARA CAMPOS JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO	Área Contratante LA. J. BULMARO SEGURA FLORES TITULAR OFICINA ADQ DE BIENES Y CONT. SERV.	Área Contratante MTRA. MARISOL MIER CASTILLO TITULAR COORDINACION DE ABAST Y EQUIP	Autorización (N3) BPA. MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SIERRA ENC. JEFATURA DE PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS
--	--	---	---	---



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	No. de Evento: 2
Número de Sesión: 000000000	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 13/09/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR023-T-133-2024
Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024	No. de Pedido: D4P0494
Núm. Dictamen Presup: 0000229524-2024	Elaboración: 17/09/2024 Impresion 17/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA ARJEJATO SA DE CV	No Requisición: 25015311020244004
Dirección: CALLE SAN JUAN DE PUERTO RICO NUM 1105 A INT 1 RESIDENCIAL ZACATENCO GUSTAVO A MADERO 07369	Fecha de entrega: 27/09/2024
R.F.C. CMA -070324-1H7 No. Proveedor : 00095239	Partida presupuestal : 1020 21057001
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

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
 JEFA DEL DEPTO DE SUM Y CONT DEL ABASTO

Área Contratante
 LA. J. BULMARO SEGURA FLORES
 TITULAR OFICINA ADQ. DE BIENES Y CONT. SERV.

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

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

Autorización (N1)
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS



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 Evento2
Número de Sesión: 0000000000	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 13/09/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024	AA-50-GYR-050GYR023-T-133-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000229524-2024	No. de Pedido: D4P0494
	Elaboración: 17/09/2024 Impresion 17/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA ARJEJATO SA DE CV	No Requisición: 25015311020244004
Dirección: CALLE SAN JUAN DE PUERTO RICO NUM 1105 A INT 1 RESIDENCIAL ZACATENCO GUSTAVO A MADERO 07369	Fecha de entrega: 27/09/2024
R.F.C. CMA -070324-1H7 No. Proveedor: 00095239	Partida presupuestal: 1020 21057001
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

ELIMINADO (Información Testada, Telefono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIIP).
MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.

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
JOSE ANTONIO PEREZ JARAMILLO

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)			
[REDACTED]			
FECHA	DIA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 70,538, DE FECHA 24/03/2007
LIC. JOSE ANTONIO REYES DUARTE, NOTARIA No. 29
NEZAHUALCOYOTL, ESTADO DE MEXICO

OBSERVACIONES

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

Area Contratante
 LA. J. BULMARO SEGURA FLORES
 TITULAR OFICINA ADO DE BIENES Y CONT. SERV.

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

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

Autorización (N1)
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS



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: 13/09/2024
 Fecha Terminación del pedido: 27/09/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000229524-2024

No. de Evento2
 bajo el: Art 41 frac. II
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR023-T-133-2024
 No. de Pedido: D4P0494
 Elaboración: 17/09/2024 Impresión 17/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA ARJEJATO SA DE CV

No Requisición: 25015311020244004

Dirección CALLE SAN JUAN DE PUERTO RICO NUM 1105 A INT 1 RESIDENCIAL
 ZACATENCO GUSTAVO A MADERO 07369

Fecha de entrega: 27/09/2024

R.F.C. CMA -070324-1H7 No. Proveedor: 00095239

Partida presupuestal: 1020 21057001

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

ELIMINADO (Información Testada, Telefono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP).
 MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.

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
 JOSE ANTONIO PEREZ JARAMILLO *Jose Antonio Perez Jaramillo*

CARGO
 REPRESENTANTE LEGAL *Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD *[Firma]*

TELEFONO(S)			
FECHA	DIA	MES	AÑO
	17	09	2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 ESCRITURA PUBLICA No. 70,538, DE FECHA 24/03/2007
 LIC. JOSÉ ANTONIO REYES DUARTE, NOTARIA No. 29
 NEZAHUALCOYOTL, ESTADO DE MEXICO

OBSERVACIONES

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

Área Contratante
 LA. J. BULMARO SEGURA FLORES
 TITULAR OFICINA ADQ DE BIENES Y CONT. SERV.

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

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

Autorización (N1)
 ING. EDSON DANIEL ROMAN HERNANDEZ
 TITULAR JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS