

COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO **COAD REGIONAL EN TAMAULIPAS** DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: No. Compranet bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-515-2024

Fecha Terminación del pedido:29/07/2024 Fecha de Acuerdo: Número de Sesión

Núm. Dictamen Presup:S/N AA-50-GYR-050GYR018-I-515-2024

Elaboración: 19/07/2024 Impresion 08/08/2024 No. de Pedido: D4P0690

Dirección: Proveedor: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550 MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV No Requisición: PAC

Fecha de entrega: Partida presupuestal: 0401

R.F.C. MMM -240429-U93 Unidad solicitante: Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: 00159395

Descripción

Partida Clave del Artículo

Circ. 29 5 80 Inm. 2 T.S. 方

Clasificación presupuestal: 8 ס

21053002

060 004 0109 00 04 ABATELENGUAS DE MADERA, DESECHABLES. LARGO: 142.0 MM, ANCHO: 18.0 MM. ENVASE CON 500 PIEZAS. 85

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

ENV

251.00

21,335.00

0 \subseteq

0

Tipo Presen: PZA

Cant Presen:500

ANTISEPTICOS. GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOL ETILICO DE 60-80% W/W; ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE CON 500 ML.

432 ENV

149.00

64,368.00

Tipo Presen: ML.

Marca: S/M N

Procedencia:

MEXICO

Marca:

SM

Procedencia:

ω

MEXICO

Cant Presen: 500

BABEROS. DE TELA NO TEJIDA DE RAYON. ANATOMICO AUTOAJUSTABLE DESECHABLE. TAMAÑO: ADULTO. PIEZA.

28900 PZA

2.80

80,920.00

Marca: S/M

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen:1 Tipo Presen: PZA

Area Contratante ING. ANTON

ENC OFNACADO

ONT. DE SERV

Area Contratante ING. JORGE QUADALURE RODRIGE E POPRIGUEZ OCHOA DE SERV

Administrador de Pedido LIC. DAVIÓ ADOMÁI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

C.P. ANDRES ALEJANDRO OR TIZ SALAZAR Area Contratan JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-515-2024

Partida Clave del Artículo Unidad solicitante: R.F.C. MMM -240429-U93 Dirección: Proveedor: Lugar de entrega: COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550 MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: Descripción 00159395 Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido:29/07/2024 Fecha de Acuerdo: Número de Sesión Número Acuerdo: <u>ෆ</u> 29 80 Inm. 01 Fecha de entrega: Clasificación presupuestal: Partida presupuestal: No Requisición: PAC Cantidad AA-50-GYR-050GYR018-I-515-2024 Elaboración: 19/07/2024 Impresion 08/08/2024 No. de Pedido: **D4P0690** No. Compranet T.S. 15 Unidad m 29/07/2024 0401 0 Precio ⊏ 8 21053002 Importe Total ס 0

060 125 2653 13 01 BOLSAS. BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO; CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA. MEDIDAS: 7.5 X 23.0 X 4.0 CM. ENVASE CON 1000 PIEZAS. ၽ

ENV

610.00

20,130.00

4

Marca S/M Tipo Presen: PZA

060 233 0235 00 02 CONECTORES. DE TITANIO LUER LOCK. PARA AJUSTAR LA PUNTA DEL CATETER A LA LINEA DE TRANSFERENCIA. TIPO: TENCKHOFF, PIEZA. 15 PZA

G

Procedencia:

MEXICO

Procedencia:

MEXICO

Marca:

S/S

Cant Presen: 1

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1000

917.00

13,755.00

CLOPEREZ Area Contratante

Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratar

C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS

Area Contratante

ENC. OFN CASI

CONT. DE SERV

ING. JORGE GUA ING. JORGE GUADAUNDE RODRIGUEZ OCHOR



COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número de Sesión Número Acuerdo: No. de Evento: AA-I-515-2024

bajo el: Fracc V art. 41

Partida Clave del Artículo Unidad solicitante: R.F.C. MMM -240429-U93 Dirección: Proveedor: Lugar de entrega: DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550 MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: Descripción 00159395 Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido:29/07/2024 Circ. 29 80 Inm. 01 Fecha de entrega: Clasificación presupuestal: Partida presupuestal: No Requisición: PAC Cantidad Elaboración: 19/07/2024 Impresion 08/08/2024 AA-50-GYR-050GYR018-I-515-2024 No. de Pedido: D4P0690 No. Compranet T.S. 15 Unidad 0401 0 Precio ⊆ 8 21053002 Importe Total סָ 0

060 800 0014 00 02 SAFENOTOMOS. SAFENOTOMO CON GUIA METALICA MULTIFILAMENTO RECUBIERTO DE PLASTICO FLEXIBLE CON PUNTA ROMA EN EL EXTREMO DISTAL CON TRES OLIVAS DE DIFERENTES TAMAÑOS Y MANGO PARA JALAR DE LA GUIA. ESTERIL Y PZA

3,100.00

52,700.00

တ

DESECHABLE. PIEZA

Procedencia: **MEXICO** Marca:

S/M

Tipo Presen: PZA Cant Presen:1

SUB. TOTAL

I. V. A. 253,208.00 40,513.28

TOTAL 293,721.28

(doscientos noventa y tres mit setec TITULAR DEL OR tos veintiun pesos 28/100 M.N.)

DESCON(RADARECIONAL TAMAULIPAS E CPERACION ADMINISTRATIV

el otro oprara Se tirma čiembre de 2021, uno será entregado al provieedor y aprobados pur el H los; conforme al numeral 4 45 de las POBALINES en el expediente de contratación Consejo Técnico el 14 de

ING. JORGE GUADALUP ADO BIENES Y CONT. DE SERV. BODRIGUEZ OCHOA Administrader del Pedido COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

ENC. OFNA. ADQUE

CASTU

Area Contratante

CONT. DE SERV MO PEREZ

ENC. DR

Area Contratante

C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR

JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS.

Area Contratante



COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO **OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS** INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido: 29/07/2024 AA-50-GYR-050GYR018-I-515-2024

Núm Dictamen Presup:S/N

bajo el: Fracc V art. 41 No. Compranet

No. de Evento: AA-I-515-2024

No. de Pedido: D4P0690

Elaboración: 19/07/2024 Impresion 08/08/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 29/07/2024

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Proveedor:

Partida presupuestal : 0401 201 21053002

Clasificación presupuestal:

80

Inm. **91**

29

င္ပ

T.S. 숤

0

⊏ 90 J 0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

Lugar de entrega: Unidad solicitante:

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

- 1.1 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 comprometa a surtirio en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectueras por escrito ante la Coardinación de Adquisición de Bienas y Contralación 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, 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
- para ser susceptible en su caso, de adjudicación
- 1.5 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).
- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.

 1.7 Los gastos por concerio do como en concerio de conce 5 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
- <u>.</u> 1 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
 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obtiga a su reposición al detectarse 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 (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspond
- 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.

 2.3 Independientemente de las pruebas que realica 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.

- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 El proveedor deberá entregar los bienes 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 menoras al 60% de la
- 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 analitico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fábricante. 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 selarán de recibido

Area Contratante

COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP LIE. DAVID ADONAT CANO CORDOVA

Administrador del Pedido

Area Contratant

C.P. ANDRES ALEJANDRO QRTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS

ENC. OFNA. ADO DE ING ANTONIO CONT. DE SERV

Area Contratante

ENC. DPTO ADA BIENES Y CONT. DE SERV.



DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Fecha de Acuerdo Número de Sesión: Número Acuerdo: No. de Evento: AA-I-515-2024 bajo el: Fracc V art. 41

Fecha Terminación del pedido: 29/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-I-515-2024 No. Compranet

No. de Pedido: **D4P0690**

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 19/07/2024 Impresion 08/08/2024

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

R.F.C. MMM -240429-U93 No. Proveedor: 00159395

Lugar de entrega: Unidad solicitante: : ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

> <u>ෆ</u> ෆ 29

nm. **91**

Fecha de entrega:

29/07/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal :

Clasificación presupuestal:

ŢS

0

 \subseteq 8 U

0

 3.3 El proveedor acepta el presenie peniuc señalada y con las especificaciones requeridas. El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rengiones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha

3.5 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 canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil. 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sactor Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señatado en la NOM-072-SSA1, vigente.

DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez dias 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 det plazo citado en el parrafo 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 garantía, 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 apticación 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

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

bienes, bajo las siguientes consideraciones

Toda entrega de bienes se considerad comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde cichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al dia 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

El proveedor acepta que el IMSS le efectue el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta CLABE Banco

ENC. OF NA Area Contratante NG. ANT O CAST SY CONT. DE SERV TLO PERTZ m Z

Area C

RODRINGUEZ OCHOA LIC DAVID ADONAT CANO CORDOVA Administrador del Pedido

Area Contrata

C.P. ANDRES ALEJANDRO ORAZ SAI JEFÉ DE SERVICIOS ADMIVOS EJANDRO-ØRZIZ SALAZAR

Página 2

C DECOME



COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO **OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS** DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento: AA-I-515-2024 bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 29/07/2024 AA-50-GYR-050GYR018-I-515-2024

No. de Pedido: D4P0690

Elaboración: 19/07/2024 Impresion 08/08/2024

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 29/07/2024

Partida presupuestal: 0401 21053002

Clasificación presupuestal:

80

T.S. 15

Ш 0 \subseteq

R.F.C. MMM -240429-U93

Unidad solicitante: _ugar de entrega:

ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

No. Proveedor:

00159395

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Proveedor:

000

Circ

29

Inm. 01

8 ַס

0

y Sucursal ______En los casos de que el proveedor a contratar no se encuentre habilitado en este esquema de pago, deberá acudir a la Tesorería Delegacional a efecto de que le proporcionen los requisitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el entendido de que el Departamento de Presupuesto, contabilidad y Erogaciones, deberá esperar que el proveedor este incorporado en ese esquema antes de efectuar trámite alguno.

ENC. OF NA. ADQ. Area Contratante ING ANTO CONT. DE SERV. OPERES

Area Contratante ENC DATO WOD BENES RODRIGUEZ OCHOA XGONT. DE SERV

Administrador del Pedido LIC DAVÍD ADONA/CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Página 3

Area Contratante

C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS



COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: No. de Evento AA-I-515-2024 bajo el: Fracc V art. 41

Dirección CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550 Unidad solicitante: R.F.C. MMM -240429-U93 Lugar de entrega: AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: 00159395 Núm. Dictamen Presup:S/N Número de Sesión Fecha Terminación del pedido:29/07/2024 Fecha de Acuerdo: Circ. 29 C O C 80 1nm. **01** Fecha de entrega: 29/07/2024 Partida presupuestal : Clasificación presupuestal: No Requisición: PAC AA-50-GYR-050GYR018-I-515-2024 Elaboración: 19/07/2024 Impresion 08/08/2024 No. Compranet No. de Pedido: D4P0690 T.S. 15 0401 \subseteq 9 ص. 0

Proveedor:

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA DE CONFORMIDAD NOMBRE DEL REPRESENTANTE CARGO 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 James (de los **FECHA OBSERVACIONES**

ENC. OFNA ADO

NOTINA JONE

CONT DE SERV

ENC 무

ADO BIENES Y CONT. DE SERV.

PHODEZ OCHOA

Administrador del Pedido

COORDINABOR DE ABAST. Y EQUIP.

C.P. ANDRES AVEJANDRO ORTIZ SAL JEFE DE SERVICIOS ADMINOS

EJANDRO ORTIP SALAZAR

Area Contratar

Págiría 1

Area

Area Contratante