

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

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-635-2024

No. Compranet:

19,272.00	146.00	EN V	132 E		IJUAGUE	JERE EN	REQU)S QUE NO	1 ANTISEPTICOS. GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJ	060 066 0906 06 01	<u>ب</u>
Importe Total	Precio	nidad	Cantidad Unidad	ဂ္ဂ					o Descripción	Partida Clave del Artículo	Part
U. 90 P. 0		on presupuestal:	Clasificación presupuestal : m. 01 T.S. 15 E. 0	Clasific Inm. 01	80	Loc.	29	Circ. 29	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.	Unidad solicitante: / Lugar de entrega: C	Luc
21053002	0401		Partida presupuestal :	Partida					No Provosdor.	REC MMM -240429-1193	υ Π
	08/09/2024	08/0	Fecha de entrega:	Fecha d				550	Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550	ección: CALLE MI	Dir
		AC	No Requisición: PAC	No Re					Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV	veedor: MATERIA	Pro
Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024	024 Impresi	29/08/20	:laboración:	т							
	921	o: D4P0 (No. de Pedido: D4P0921		Z	resup: S /	men Pı	Núm. Dictamen Presup:S/N			
024	1018-1-635-2	050GYR	Fecha Terminación del pedido:08/09/2024 AA-50-GYR-050GYR018-I-635-2024	8/09/2024 /	dido:08	n del pe	ninació	echa Terr		ANDA DE ADBODIÇAVIONES DIRECTAS	4.00
		Œ.	No. Compranel.			•				AREA DE ADILIDIO	2

	2		u
	060 166 0285 03 01		060 066 0906 06 01
Marca: S/M	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 6.0 MM CALIBRE: 24 FR. PIEZA.	Marca: S/M Procedencia: OTROS PAISES	06006609060601 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.
Tipo Presen: PZA	258	Tipo Presen: ML. Cant Presen:500	132
n. PZA	PZA	n: ML. en:500	EN
	21.00		146.00
	5,418.00		19,272.00

Procedencia: MEXICO	Marca: S/M
Cant Presen:1	Tipo Presen: PZA

Proced	Marca: S/M	060 168 661 1 00 00 SONDA. LONGITU	Proced
Procedencia: MEXICO	S/M	060 168 661 1 00 00 SONDA. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 12 FR. PIEZA.	Procedencia: MEXICO
Cant Pres	Tipo Presen: PZA	259	Cant Presen:1
Cant Presen:1	sen: PZA	PZA	sen:1
		23.00	
>		5,957.00	

Cant Presen: 1

ယ

ENC. OF NA ADO DE LOS Area Contratante CONT. DE SERV. Area Contrata/file ENC. DPTO. AL ADO BIENES Y CONT. DE SERV. COORDINADOB DE ABAST. Y EQUIP. Administrador del Pédido Página 1

Area Contrata A.

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

No. de Evento: AA-I-635-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet:

Fecha Terminación del pedido:08/09/2024 No. de Pedido: D4P0921 AA-50-GYR-050GYR018-I-635-2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

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

Fecha de entrega: 08/09/2024

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

> Partida presupuestal: 0401 21053002

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

Descripción

Partida Clave del Artículo

80 Inm. . 9

Clasificación presupuestal:

T.S. 3

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

0

 \subseteq 8 ס. 0

4 060 681 0034 03 01 PAÑALES. DE FORMA ANATOMICA DESECHABLES PARA NIÑOS. MEDIDAS: CHICO. 1709

29

PZA

3.90 6,665 10

ഗ

06068100420301

Procedencia:

MEXICO

Marca:

S/M

Marca:

S/M

Procedencia:

MEXICO

PAÑALES. DE FORMA ANATOMICA DESECHABLES PARA NIÑOS. MEDIDAS: MEDIANO.

O

Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

1379

PZA

4.00

5,516.00

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

PAÑALES. DE FORMA ANATOMICA DESECHABLES PARA NIÑOS. MEDIDAS: GRANDE 1544

PZA

7.50

11,580.00

S/M

Marca:

OTROS PAISES

Procedencia:

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

ENC. OR NA. ADG Area Contratante NO TAILO O CASTILLO PEREZ CONT. DE SERV.

Area Contratante

ING/JORGE QUADALUPE FODRIGUEZ OCHOA Administrador del Pedido LIC. DAVÍD ADONALCANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratant

C.P. ANDRES A JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS. LEJANDRO ORTIZ SALAZAR

Página 2



Proveedor:

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Dirección:

CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

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

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido:08/09/2024

No. de Evento: AA-I-635-2024

bajo el: Fracc V art. 41

AA-50-GYR-050GYR018-I-635-2024 No. Compranet:

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024 No. de Pedido: D4P0921

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal: 0401 21053002

Clasificación presupuestal:

Inm. 01 0

S 5

ш

Cantidad Unidad

Precio

Importe Total

SUB. TOTAL

54,408.10 8,705.30

TOTAL T. A.

63,113.40

Partida Clave del Artículo

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

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

Circ.

29

S S

8

Descripción

R.F.C.

MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

 \subseteq 90

> Ţ 0

(sesenta y tres mil ciento pesos 40/100 M.N.

ARIN MARTINEZ

SICHEL TAMAULIPAS ACIDA ABMISTRATIVA

el otro corara diciencire de 2021, uno sera entregado al provisedor J aprocessos por el H. Consejo Tecnico el 14 de lantos, conforme al numeral 4 45 de las POBALINES en el expediente de contratación

Area Contratante

ENC. OF NATADOOE NOTANTON CAST YZONT. DE SERV.

Area Contratante

ING. JORGE GUADAL UPE RODRIGUEZ OCHOA

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

Página 3

Area Contratante

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



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

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-I-635-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-I-635-2024

No. de Pedido: **D4P0921**

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Proveedor:

Partida presupuestal: 0401

Clasificación presupuestal:

Circ. ဂ္ဂ <u>n</u> 2 TS ⊏ 90 ס

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

Lugar de entrega: Unidad solicitante:

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

No. Proveedor:

00159395

R.F.C. MMM -240429-U93

- DEL PEDIDO
- 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 compromete a suntirlo en el piazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aciaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un piazo máximo de 24 horas hábites después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEF INITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.3 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 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 runguno 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.
 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 50 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones.
- Arrendamientos y Servícios del Sector Público (LAASSP) 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
- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

 Todos los impuestos y derechos, tamto 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.
- consignadas en este pedido. 57 % 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 detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones
- 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 efectuario en un plazo no mayor a El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reunan las especificaciones requeridas, lo cuel 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 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 Cuolas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- cantidad solicitada en los pedidos. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 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 acoptarán entregas menores 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 analítico del tote a entregar emitido 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 del fabricante.

CAST ZGBEGOT. CONT. DE SERV Area Contratante ING. JORGE GUADALUPE AODRIGUEZ OCHOA ENC. DP O ADO BIENES Y CONT. DE SERV Administrador del Pedido LIC. DAVIDADONAI CAMO CORDOVA COORDINADOR DE

ENC.

OKNA ADS

Area Contratante

Area Contratan

C.P. ANDRES JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS. LEJANDRO OR IZ SALAZAR

Página 1

ABAST Y EQUIP



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

Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024

No. de Evento: AA-I-635-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR018-I-635-2024

No. de Pedido: **D4P0921**

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal :

Inm. **91**

00.

80

T.S.

0

8 ס

O

3.3 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 mástardar en la fecha

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

No. Proveedor:

00159396

Unidad solicitante: R.F.C. MMM -240429-U93

Lugar de entrega:

Dirección:

CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Proveedor:

aqueltos 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
3.5 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 (nueva) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 dias hábites, contados a partir del día señalada y con las especificaciones requeridas.

3.4 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 tratándose de siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

DE LA GARANTÍA 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% (díez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo el párado antenior, no estrá 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 Aquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS. del plazo citado en

podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente: 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 contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal,

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 aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que sunta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reassigne 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 postenores 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.

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

Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA COORDINATION DIVABASE

Area Contratante

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

Area Contratante

ADO PA ANTONIA CONT. DE SERV CASTIL

Are# Contratante ENC. DPTO. ADO BIENES YCONT. DE SERV.

Página 2

Y EQUIP



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 Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024

No. de Evento: AA-I-635-2024

bajo el: Fracc V art. 41

AA-50-GYR-050GYR018-I-635-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0921

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV No Requisición: PAC

Proveedor:

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

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

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

Circ. 29

<u>6</u> 80

Inm. **91**

Ţ.S. 5

Clasificación presupuestal :

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal :

0401

21053002

Ш 0

⊆ 90 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 Tescrería 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.

ING. JORGE GUADALUPE POPRIGUEZ OCHOA Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO DORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. Página 3

ENC. OF MA. ADQ

ING. ANTO

CASTICLO PERES

CONT. DE SERV

Area Contratarte

Area Contratante

C.P. ANDRES TEJANDRO ORTIZ SALAZAR
JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS. Area Contratant



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

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido:08/09/2024 Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento AA-I-635-2024

bajo el: Fracc V art. 41

AA-50-GYR-050GYR018-I-635-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0921

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Dirección CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS R.F.C. MMM -240429-U93 No. Proveedor:

Clasificación presupuestal :

Fecha de entrega: 08/09/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0401

21053002

Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. Circ. 29 Ę C. 80 Inm. 01 T.S. 15 īm 0 \subseteq 9 ۰, 0

FIRMA DE CONFORMIDAD EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA 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 dime de **FECHA** DIA **OBSERVACIONES**

ENC. OF A

Area Contratante

NG AND

CASTALO PERSZ

Area C

CONT. DE SERV

ENO, DPTO, ADO BIENES

HEYDE HODBIEJUEZ OCHOA LIC BAYYO ADONAFCANO CORDOVA BIENES Y CONT. DE SERVI. COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Página 1

Administrador

Pedido

C.P. ANDRES Area Contrata

JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS

ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR