



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 30/05/2021

No. de Evento: AA050GYR055E156
 bajo el: Artículo 42
 No. Compranet: AA-050GYR055-E156-2021
 No. de Pedido: D1P0405
 Elaboración: 20/05/2021 Impresion 20/05/2021

**COPIA
 ADQUISICIONES**

Proveedor: DOMINGUEZ ARANGO NALLELY IVONNE

Dirección:



No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 30/05/2021

Partida presupuestal : 0405 21053002

R.F.C. DOAN-850829-PFA No. Proveedor : 00105729
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Clasificación presupuestal :

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08060209130001	MATRAZ VOLUMETRICO DE VIDRIOREFRACTARIO, ESPECIAL PARALA MEDICION EXACTA CUELLO LARGO, BOCA ANGOSTA CON TAPON ESMERILADO PARA VOLUMENDE: 250 ML. Marca: ISOLAB Procedencia: MEXICO	2	PZA	341.60	683.20
2	08061021820101	SALMONELLA SHIGELLA, AGAR MEDIO SELECTIVO Y DIFERENCIALPRINCIPALMENTE PARA ENTEROBACTERIAS LACTOSA NEGATIVASTA. Marca: DIBICO Procedencia: MEXICO	2	FCO	3,300.50	6,601.00
3	08068100811002	PAPEL FILTRO, PARA OBTENER -EL FILTRADO LIBRE DE PROTEINAS, NO. 609 HOJA DE 8 50 X 50CM. Marca: NACIONAL Procedencia: MEXICO	8	PZA	50.00	400.00
4	08073502281001	PUNTA DE PLASTICO DESECHABLEPARA PIPETA DE 1000 MC Marca: CRM Procedencia: MEXICO			369.60	1,848.00

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Administrador del Pedido
 C.P. ALVARO MARIN SILVA
 EFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador
 L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ
 ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **30/05/2021**

No. de Evento: **AA050GYR055E156**
 bajo el: **Artículo 42**
 No. Compranet: **AA-050GYR055-E156-2021**
 No. de Pedido: **D1P0405**
 Elaboración: **20/05/2021** Impresion 20/05/2021

Proveedor: DOMINGUEZ ARANGO NALLELY IVONNE

No Requisición: PAC

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: 30/05/2021

Partida presupuestal: 0405 21053002

R.F.C. DOAN-850829-PFA No. Proveedor: 00105729

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA, Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	08078312840001	FUCSINA FENICADA DE ZIEHL-NEELSEN PARA TEIR BACILOSACIDO-ALCOHOL RESISTENTES. Marca: HYCEL Procedencia: MEXICO	2	FCO	2,203.60	4,407.20
6	08078322580101	ALCOHOL-ACETONA PARA LA TIN-CION DE GRAM TA. Marca: HYCEL Procedencia: MEXICO	4	FCO	130.20	520.80
7	08082906541001	EA 50 COLORANTE PREPARADO TA Marca: HYCEL Procedencia: MEXICO	2	FCO	784.00	1,568.00
8	08082907041101	FORMALDEHIDO (FORMOL) DEL 37 AL 40%. RA. ACS. FRASCO CON 18 LITROS. TA. Marca: ICR Procedencia: MEXICO	3	FCO	714.00	2,142.00

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Alvaro Marín Silva
 Administrador del Pedido
 C.P. ALVARO MARIN SILVA
 ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador
 L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ
 ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **30/05/2021**

No. de Evento: **AA050GYR055E156**
 bajo el: **Artículo 42**
 No. Compranet: **AA-050GYR055-E156-2021**
 No. de Pedido: **D1P0405**
 Elaboración: **20/05/2021** Impresion 20/05/2021

Proveedor: DOMINGUEZ ARANGO NALLELY IVONNE

Dirección: [REDACTED]

R.F.C. DOAN-850829-PFA No. Proveedor: 00105729
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. **36** Loc. **19**

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 30/05/2021

Partida presupuestal: 0405 21053002

Clasificación presupuestal:

Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	08082909511001	OG-6 COLORANTE PREPARADO TA Marca: HYCEL Procedencia: MEXICO	2	FCO	315.00	630.00
10	08082943421201	ALCOHOL ETILICO CON 96 GRADOS GL. TECNICO. TA Marca: HYCEL Procedencia: MEXICO	7	ENV	2,504.04	17,528.28
12	08083009661001	EOSINA AMARILLA Y Q.P. POLVOTA. Marca: HYCEL Procedencia: MEXICO	5	FCO	798.00	3,990.00
11	08083046460201	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO - -(ETANOL) RA (ACS) TA. Marca: ICR Procedencia: MEXICO	151	FCO	110.60	16,700.60

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Alvaro Marín Silva
 Administrador del Pedido
 C.P. ALVARO MARIN SILVA
 EFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador
 L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ
 ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA
 DIRECTOR DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **30/05/2021**

No. de Evento: **AA050GYR055E156**
 bajo el: **Artículo 42**
 No. Compranet: **AA-050GYR055-E156-2021**
 No. de Pedido: **D1P0405**
 Elaboración: **20/05/2021** Impresión 20/05/2021

Proveedor: DOMINGUEZ ARANGO NALLELY IVONNE

Dirección: [Redacted]

R.F.C. DOAN-850829- No. Proveedor : 00105729

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 30/05/2021

Partida presupuestal : 0405 21053002

Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1- 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 surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, 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.
 - 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 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.
 - 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).
 - 1.6 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 encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
 - 1.7 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, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
 - 1.9 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.
- 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.
 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 correspondiente.
 - 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 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 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 "Instrucciones 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 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 en el original de la remisión.
 - 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 indicado, a más tardar en la fecha 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 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.
 - 3.5 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 (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

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Alvaro Marin Silva
 Administrador del Pedido
 C.P. ALVARO MARIN SILVA

EFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador
 L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA
 DIRECTOR DE LA UMAE

ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **30/05/2021**

No. de Evento: **AA050GYR055E156**
 bajo el: **Artículo 42**
 No. Compranet: **AA-050GYR055-E156-2021**
 No. de Pedido: **D1P0405**
 Elaboración: **20/05/2021** Impresión 20/05/2021

Proveedor: DOMINGUEZ ARANGO NALLELY IVONNE

Dirección: [REDACTED]

R.F.C. DOAN-850829- No. Proveedor : 00105729
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 30/05/2021

Partida presupuestal : 0405 21053002

Clasificación presupuestal :

aquellos medicamentos que aún se denominan 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 (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 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% (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 párrafo 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:

- I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del 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 bienes objeto del presente contrato.

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.

5- DE LA FACTURACION

5.1 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.

5.2 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 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.

6- CONTROVERSIAS

6.1 Las controversias del presente pedido serán en apego al Artículo 45 fracción XXI de la LAASSP.

Se testa domicilio como dato personal concerniente a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Alvaro Marín Silva
 Administrador del Pedido
 C.P. ALVARO MARIN SILVA

EFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Comprador
 L.C. GABRIEL HIDALGO JIMENEZ

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALANA CASTRO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELAZQUEZ GARCIA
 DIRECTOR DE LA UMAE

ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 30/05/2021

No. de Evento AA050GYR055E156
 bajo el: Artículo 42
 No. Compranet AA-050GYR055-E156-2021
 No. de Pedido: D1P0405
 Elaboración: 20/05/2021 Impresion 20/05/2021

Proveedor: DOMINGUEZ ARANGO NALLELY IVONNE

Dirección



R.F.C. DOAN-850829- No. Proveedor : 00105729

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: AV. VALLEJO S/N MODULO B, COL. LA RAZA,

Circ. 36 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 30/05/2021

Partida presupuestal : 0405 21053002

Clasificación presupuestal :

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



CARGO



FIRMA

TELÉFONO(S)



FECHA MES DIA AÑO
 05 20 21

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

INZ

OBSERVACIONES

*Recibi
On grupo*

Se testa teléfono , domicilio , cargo y nombre como datos personales concernientes a una persona física como confidencial toda vez que de publicarse afectaría la esfera privada de la misma, conformidad con el artículo 113, fracción I de la LFTAIP

Alvaro Marin Silva
 Administrador del Pedido
 C.P. ALVARO MARIN SILVA
 ENC. DEL DESP. DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUM

Autorización (N3)
 LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO
 ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 C. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS
 ENC. DEL DESP. DE LA DIRECCIÓN ADMIVA. DE LA UMAE

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ ARTURO VELÁZQUEZ GARCÍA
 DIRECTOR DE LA UMAE