



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: <b>NA</b>	No. de Evento: <b>AA-045-N-227-24</b>
Número de Sesión: <b>NA</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. II</b>
Fecha de Acuerdo: <b>03/10/2024</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>13/10/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR045-N-227-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>467501-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0765</b>
	Elaboración: <b>03/10/2024</b> Impresion 03/10/2024

<b>Proveedor: LOPEZ BERMUDEZ CLAUDIA PAMELA</b>	<b>No Requisición: 05195131009246980</b>
<b>Dirección:</b> [REDACTED]	<b>Fecha de entrega: 13/10/2024</b>
<b>R.F.C. LOBC-831015-GZ5 No. Proveedor : 00132849</b>	<b>Partida presupuestal : 1009 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,</b>	<b>Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>

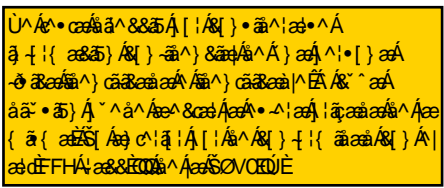
Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3 513621 16030001	MESA PASTEUR. ESPECIFICACIONES: 1. BARANDAL DE ALAMBRÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 9.5 MM (3/8") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO SOLDADO A CUBIERTA. 2. CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE NO. 20, ACABADO PULIDO. 3. ENTREPANO DE ACERO	2	PZA	4,828.00	9,656.00

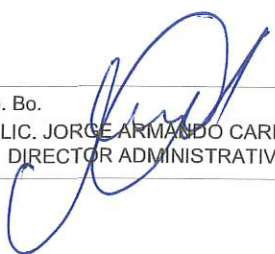
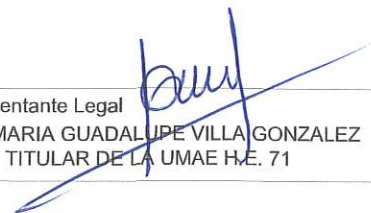
Marca: MEDICA HOSPIT  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

<b>SUB. TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>9,656.00</b>
<b>I. V. A.</b>	<b>\$</b>	<b>1,544.96</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>11,200.96</b>

( once mil doscientos pesos 96/100 M.N.)



	Vo. Bo.  LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	Representante Legal  DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**  
 Número de Sesión: **NA**  
 Fecha de Acuerdo: **03/10/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **13/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **467501-2024**

No. de Evento: **AA-045-N-227-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. II**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR045-N-227-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0765**  
 Elaboración: **03/10/2024** Impresion 03/10/2024

Proveedor: **LOPEZ BERMUDEZ CLAUDIA PAMELA**

No Requisición: **05195131009246980**

Dirección:



Fecha de entrega: **13/10/2024**

Partida presupuestal : **1009 21057001**

R.F.C. **LOBC-831015-GZ5** No. Proveedor : **00132849**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON**

Circ. **05**

Loc. **19**

Inm. **01**

T.S. **15**

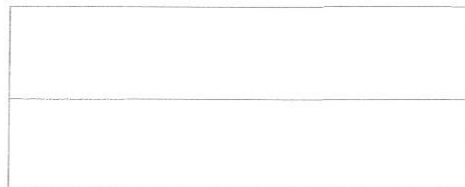
E. **0**

U. **20**

P. **0**

Finanzas de la UMAE H.E. No. 71

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71  
 BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL. TORREON



Vo. Bo.  
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal  
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ  
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**  
 Número de Sesión: **NA**  
 Fecha de Acuerdo: **03/10/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **13/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **467501-2024**

No. de Evento **AA-045-N-227-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. II**  
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR045-N-227-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0765**  
 Elaboración: **03/10/2024** Impresion 03/10/2024

Proveedor: **LOPEZ BERMUDEZ CLAUDIA PAMELA**

No Requisición: **05195131009246980**

Dirección

Fecha de entrega: **13/10/2024**

R.F.C. **LOBC-831015-GZ5** No. Proveedor : **00132849**

Partida presupuestal : **1009 21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

*Claudia Pamela López Bermúdez*

CARGO

*Representante legal.*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

TELÉFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<i>17</i>	<i>10</i>	<i>2024</i>

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

Vo. Bo.  
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal  
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ  
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71