



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-228-24</b>
Número de Sesión: <b>NA</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. II</b>
Fecha de Acuerdo: <b>10/10/2024</b>	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: <b>20/10/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR045-N-228-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>470034-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0771</b>
	Elaboración: <b>10/10/2024 Impresion 11/10/2024</b>

<b>Proveedor: PEREZ JUAREZ LAURA</b>	<b>No Requisición: 05193791020246988</b>
<b>Dirección:</b> [REDACTED]	<b>Fecha de entrega: 20/10/2024</b>
<b>R.F.C. PEJL-781103-AQ5 No. Proveedor : 00127481</b>	<b>Partida presupuestal : 1020 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
1	379 696 00230001	PILA PARA LAMPARA DE MANO, -DE 1.5 VOLTS. TAMAÑO AA.  Marca: VOLTECK Procedencia: MEXICO	500	PZA	14.98	7,490.00
2	379 696 00560001	PILAS ALCALINAS TAMAÑO AAA.  Marca: VOLTECK Procedencia: MEXICO	500	PZA	14.98	7,490.00

UMA ESPECIALIDADES COAHUILA  
 DIRECCION REGIONAL NORTE  
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71

	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: <b>NA</b>	No. de Evento: <b>AA-045-N-228-24</b>
Número de Sesión: <b>NA</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. II</b>
Fecha de Acuerdo: <b>10/10/2024</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>20/10/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR045-N-228-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>470034-2024</b>	No. de Pedido: <b>D4P0771</b>
	Elaboración: <b>10/10/2024</b> Impresion 11/10/2024

<b>Proveedor: PEREZ JUAREZ LAURA</b>	<b>No Requisición: 05193791020246988</b>
<b>Dirección:</b> [REDACTED]	<b>Fecha de entrega: 20/10/2024</b>
<b>R.F.C. PEJL-781103-AQ5 No. Proveedor : 00127481</b>	<b>Partida presupuestal : 1020 21057001</b>
<b>Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON</b>	<b>Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0</b>

4.- DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos servicios del pedido.

4.2 El pago se efectuará en pesos mexicanos, como máximo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor de los documentos completos y correctos en el Depto. de Finanzas de la UMAE H.E. No. 71

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71  
 BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL. TORREON  
 COAHUILA DE ZARAGOZA, COAHUILA DE ZARAGOZA  
 C.P. 27000

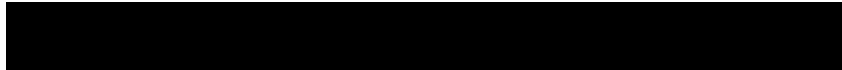
Vo. Bo.	LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



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

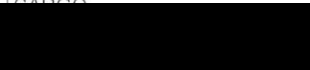
Número Acuerdo: **NA**  
 Número de Sesión: **NA**  
 Fecha de Acuerdo: **10/10/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **20/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **470034-2024**


No. de Evento **AA-045-N-228-24**  
 bajo el: **Art 41 frac. II**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR045-N-228-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0771**  
 Elaboración: **10/10/2024** Impresion 11/10/2024

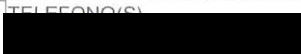
Proveedor: <b>PEREZ JUAREZ LAURA</b>		No Requisición: <b>05193791020246988</b>	
Dirección 		Fecha de entrega: <b>20/10/2024</b>	
R.F.C. <b>PEJL-781103-AQ5</b> No. Proveedor : <b>00127481</b>		Partida presupuestal : <b>1020 21057001</b>	
Unidad solicitante: <b>UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA</b>		Clasificación presupuestal :	
Lugar de entrega: <b>BLVD. REVOLUCION NO. 2650,</b>		Circ. <b>05</b> Loc. <b>19</b> Inm. <b>01</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>	

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  
*Laura Pérez Juárez*

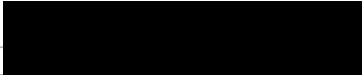
CARGO  


FIRMA DE CONFORMIDAD  


TELÉFONO(S)  



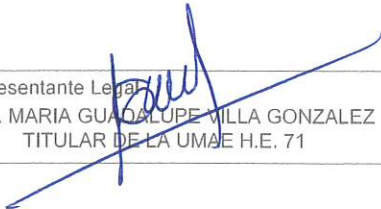
FECHA	DIA	MES	AÑO
	<i>11</i>	<i>10</i>	<i>2024</i>

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

*INE* 

OBSERVACIONES

U^A^•caá^&abEca\*[E]g[ ^|[ ^|^-5] ab Á Á  
 @OÁ[|/|]•ca^ca^/|/|{ ab) Á  
 & }-ca^ )&ca^Á) ca^|^|[ ] ab caá  
 ca^ caáca^/ca^ caáca^/E/Á^ caá^• ca) Á  
 ] ^á^ca^&ca^Áca^•^|ca^|ca^ca^Áca^ a{ caá  
 S[ Á] ca^|Á[|/|/|] +|{ caá/|] Á/Áca^FFH  
 +ab&Eca^Áca^SOVCEDE

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