



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: **NO NECESAR** No. de Evento: **AA-045-I-121-24**
 Número de Sesión: **NO NECESAR** bajo el: **Art 42 frac.**
 Fecha de Acuerdo: **05/06/2024** No. Compranet:
 Fecha Terminación del pedido: **15/06/2024** **AA-50-GYR-050GYR045-I-121-2024**
 Núm. Dictamen Presup: **229756, 229761-2024** b. de Pedido: **D4P0317**
 Elaboración: **05/06/2024** Impresion **05/06/2024**

Proveedor: **FLORES MORALES ERIKA NAYELI** No Requisición: **05195111009246927**
 Dirección: [REDACTED] Fecha de entrega: **15/06/2024**
 R.F.C. **FOME-851017-HI6** No. Proveedor: **00153037** 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**

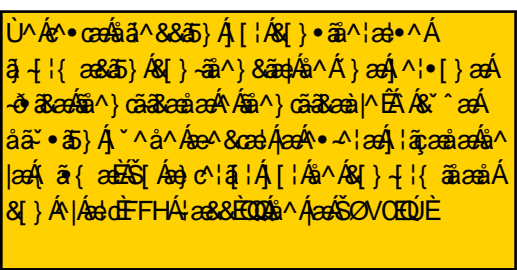
Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 511 109 0295 0001	BANCO ALTO GIRATORIO ACOJINADO CON RESPALDO.	7	PZA	932.00	6,524.00

Marca: **KOZFULE**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 6,524.00
I. V. A. \$ 1,043.84
TOTAL \$ 7,567.84

(siete mil quinientos sesenta y siete pesos 84/100 M.N.)



[Empty box for stamp]

Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA



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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **05/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **15/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **229756, 229761-2024**

No. de Evento: **AA-045-I-121-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR045-I-121-2024
 No. de Pedido: **D4P0317**
 Elaboración: **05/06/2024** Impresion 05/06/2024

Proveedor: **FLORES MORALES ERIKA NAYELI**

No Requisición: **05195111009246927**

Dirección:



Fecha de entrega: **15/06/2024**

R.F.C. **FOME-851017-HI6** No. Proveedor: **00153037**

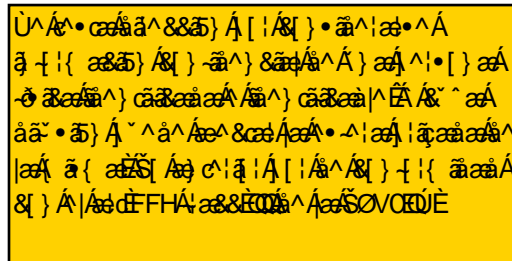
Partida presupuestal: **1009 21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Clasificación presupuestal:

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



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

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: NO NECESAR	No. de Evento AA-045-I-121-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 05/06/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 15/06/2024	AA-50-GYR-050GYR045-I-121-2024
Núm. Dictamen Presup: 229756, 229761-2024	No. de Pedido: D4P0317
	Elaboración: 05/06/2024 Impresion 05/06/2024

Proveedor: FLORES MORALES ERIKA NAYELI	No Requisición: 05195111009246927
Dirección [REDACTED]	Fecha de entrega: 15/06/2024
R.F.C. FOME-851017-HI6 No. Proveedor : 00153037	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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
Erica Nayeli Flores Morales

CARGO
Representante de venta

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO
 [REDACTED]

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<i>15</i>	<i>06</i>	<i>2024</i>

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

OBSERVACIONES

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 BLVD. REVOLUCION NO. 2650, CIRCULO 05, LOCALIDAD 19, INMUEBLES 01, T.S. 15, E. 0, U. 20, P. 0

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