



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	No. de Evento: AA-045-T-126-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 21/06/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR045-T-126-2024
Fecha Terminación del pedido: 01/07/2024	No. de Pedido: D4P0358
Núm. Dictamen Presup: 229756-2024	Elaboración: 21/06/2024 Impresion 21/06/2024

Proveedor: FLORES MORALES ERIKA NAYELI	No Requisición: 05190600401246934
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 01/07/2024
R.F.C. FOME-851017-HI6 No. Proveedor: 00153037	Partida presupuestal: 0401 21053002
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

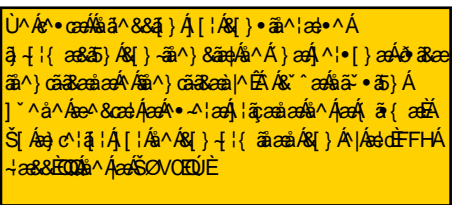
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	060 427 0017 00 02	FLUJOMETOS. DISPOSITIVO DE PLASTICO RESISTENTE CALIBRADO PARA MEDIR FLUJO ESPIRATORIO MAXIMO. VIDA UTIL 1 AÑO. PIEZA.	36	PZA	976.92	35,169.12


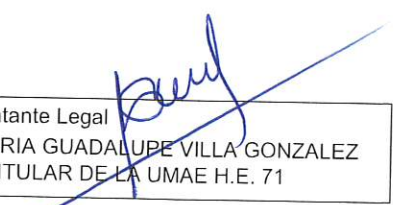
Marca: INFRA
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL	\$	35,169.12
I. V. A.	\$	5,627.06
TOTAL	\$	40,796.18

(cuarenta mil setecientos noventa y seis pesos 18/100 M.N.)



	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
--	---	---



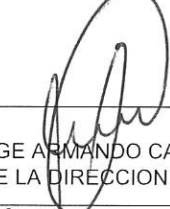
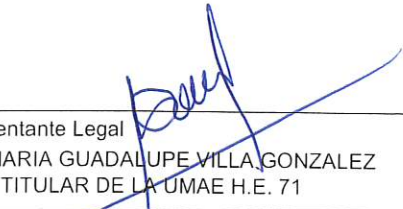
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-126-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 21/06/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 01/07/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-126-2024
Núm. Dictamen Presup: 229756-2024	No. de Pedido: D4P0358
	Elaboración: 21/06/2024 Impresion 21/06/2024

Proveedor: FLORES MORALES ERIKA NAYELI	No Requisición: 05190600401246934
Dirección: [REDACTED]	Fecha de entrega: 01/07/2024
R.F.C. FOME-851017-HI6 No. Proveedor : 00153037	Partida presupuestal : 0401 21053002
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

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

	 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: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **21/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **01/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **229756-2024**

No. de Evento **AA-045-T-126-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR045-T-126-2024**
 No. de Pedido: **D4P0358**
 Elaboración: **21/06/2024** Impresion 21/06/2024

Proveedor: **FLORES MORALES ERIKA NAYELI**

No Requisición: **05190600401246934**

Dirección

Fecha de entrega: **01/07/2024**

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

Partida presupuestal: **0401 21053002**

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

Erika Nayeli Flores Morales

CARGO

Representante de Ventas

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	ANO
	<i>01</i>	<i>07</i>	<i>2024</i>

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

OBSERVACIONES

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