



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: **26/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **06/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **229756-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-135-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR045-T-135-2024**
 No. de Pedido: **D4P0364**
 Elaboración: **26/06/2024** Impresion 26/06/2024

Proveedor: **FLORES MORALES ERIKA NAYELI**

No Requisición: **05193791020246939**

Dirección: [REDACTED]

Fecha de entrega: **06/07/2024**

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

Partida presupuestal : **1020 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

Ú^A•cañá^88) Á [:Á
 & } •ñ^as•^/ { : { 88) Á
 & } •ñ^} 88) Á } ã^• [} ã^ 88
 ã^} ã^88) Á } ã^88) Á } ã^
 ãã• } Á ^ã^88) Á • ã^
] : ã^88) Á } ã^88) Á } ã^
] [: ã^88) Á } ã^88) Á } ã^
 ã^88) Á } ã^88) Á } ã^

[Empty box for stamp]

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

[Empty box for stamp]

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: **26/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **06/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **229756-2024**

No. de Evento **AA-045-T-135-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR045-T-135-2024
 No. de Pedido: **D4P0364**
 Elaboración: **26/06/2024** Impresion 26/06/2024

Proveedor: **FLORES MORALES ERIKA NAYELI**

No Requisición: **05193791020246939**

Dirección

Fecha de entrega: **06/07/2024**

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

Partida presupuestal : **1020 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 Ventas

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<i>06</i>	<i>07</i>	<i>2024</i>

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

OBSERVACIONES

[Obscured text in yellow box]

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