



GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL NORTE
COORDINACIÓN DE UNIDADES MEDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

No. De evento: **AA-50-GYR-050GYR045-N-180-2024**
Bajo el: **Art. 41 FRACCIÓN V**
No. CONTRATO 050GYR045N18024-0648
No. de Pedido: **S4M0041**
Fecha de elaboración: 18 de agosto del 2024.

Proveedor : SILVESTRE CHAVEZ APARICIO			Fecha de entrega: 28 de agosto del 2024
R.F.C. CAAS710329F88	No. Proveedor: 0000157740		
Unidad solicitante: UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71	Partida presupuestal : 42061601		
Lugar de entrega: UMAE H.E. No. 71 Boulevard Revolución No. 2650 Oriente. Col. Torreón Jardín, C.P. 27200 Torreón, Coahuila			

Ú^A•aa^885) g{ ^| Á..-} ÁÁ
&|!^| Á|^&d5) Á| Á| Á| }•á^!•á^
á+|{ áá} &| }-á^} &á^Á} á^!•| } á
-ááá^} áááá^} áááá^} áááá^} áá
áá•á} Á^á^á^&áá^•-!áá|áááá^
|áá{ áá} á|á| Á| Á| Á| }|{ ááÁ
&| } Á| á| FFH^ áááá^ áááá^

4.- DE LA FACTURACIÓN:
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 Dicha facturación será presentada en los siguientes términos:
Factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique los bienes entregados y el número de Contrato, en su caso, el documento que avale la entrega de los bienes sellado por el Área del Instituto en donde se recibieron los servicios, mismo que deberá ser entregada en el Departamento de Contabilidad y Erogaciones, con domicilio Boulevard Revolución No. 2650 oriente, colonia Torreón Jardín, C.P. 27200 en Torreón, Coahuila. Horario de 08:00 a 13:00 hrs.

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		C. SILVESTRE CHAVEZ APARICIO		
CARGO		REPRESENTANTE LEGAL		
FIRMA DE CONFORMIDAD	No. DE IDENT. OFICIAL			
	FECHA	18	08	2024

OBSERVACIONES

ÁREA RESPONSABLE	REPRESENTANTE LEGAL
DR. FRANCISCO ALFONSO SOLÍS GALINDO JEFE DE DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA	DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZÁLEZ TITULAR DE LA UMAE #71