



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

675

Numero Acuerdo: SA	No. de Evento: AA050GYR026N179
Numero de Sesión: SS	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 31/07/2023	No. Compranet: C-2023-00082122
Fecha Terminación del pedido: 10/08/2023	No. de Pedido: D3P1101
Num. Dictamen Presup: SN	Elaboración: 31/07/2023 Impresion 31/07/2023

Proveedor: GLUCK CHEMISTRY, S. DE R.L. DE C.V.

Dirección: CALLE BOSQUE DE CIRUELOS NUM. 180 INT. PP 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. SLO -131220-7B4 No. Proveedor : 00129016

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA

Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Imn.	T.S.	E.	U.	P.	0
---------	--------------------	-------------	-------	------	------	------	----	----	----	---

1	350 948 00530201	VASO CONICO DESECHABLE, FABRICADO EN PAPEL BOND BLANCO CON TRATAMIENTO IMPERMEABILIZANTE INERTE A BASE DE PARAFINA, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NORMA NMX-K-659-	05	80	01	15	0	90	0	0
---	------------------	---	----	----	----	----	---	----	---	---

Marca: VENUS
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PQT
 Cant Presen: 36

SUBTOTAL	\$	45,936.00
I. V. A.	\$	7,349.76
TOTAL	\$	53,285.76

(cincuenta y tres mil doscientos ochenta y cinco pesos 76/100 M.N.)

Area requeriente LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA	Comprador LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL	administrador del pedido LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	Autorización (M.N.) DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
TIT. DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABT. DEL DEPTO. DE ADQ. Y CONTRATACION DE IT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SA	No. de Evento:	AA050GYR026N179
Número de Sesión:	SS	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	31/07/2023	No. de Evento:	C-2023-00082122
Fecha Terminación del pedido:	10/08/2023	No. de Pedido:	D3P1101
Núm. Dictamen Presup.	SN	Elaboración:	31/07/2023 Impresion 31/07/2023

Proveedor: **GLUCK CHEMISTRY, S. DE R.L. DE C.V.**

Dirección: **CALLE BOSQUE DE CIRUELOS NUM. 180 INT. PP 101 BOSQUES DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **SLO -131220-7B4** No. Proveedor : **00129016**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

No Requisición: **05023500611230680**

Fecha de entrega: **10/08/2023**

Partida presupuestal : **0611** **21053004**

Clasificación presupuestal :

- I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAsES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5.- DE LA FACTURACION

5.1. Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

5.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones y UMAsE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos períodos abarcan del 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
 El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones y UMAsE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Area requeriente LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA	Comprador LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL	administrador del pedido LIC. MARTIN CASIRO FERNANDEZ	Autorización DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
TIT. DEPTO. DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABT. DEL DEPTO. DE ADQ. Y CONTRATACION DE IT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **31/07/2023**
 Fecha Terminación del pedido: **10/08/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR026N179**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. ComprasnetC-2023-00082122
 No. de Pedido: **D3P1101**
 Elaboración: **31/07/2023** Impresion 31/07/2023

Proveedor: **GLUCK CHEMISTRY, S. DE R.L. DE C.V.**

No Requisición: **05023500611230680**

Dirección: **CALLE BOSQUE DE CIRUELOS NUM. 180 INT. PP 101 BOSQUES DE LAS**

Fecha de entrega: **10/08/2023**

LOMAS MIGUEL HIDALGO 11700 CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. **SLO -131220-7B4** No. Proveedor : **00129016**

Partida presupuestal : **0611**

21053004

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05**

Loc. **80**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Jose Rosendo Bruno Lopez

CARGO

Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELEFONO(S)

55-60-70-44-95

FECHA

MES **07**

DIA **31**

AÑO **2023**

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

PODER NOTARIAL NO: 43,879

Area requiriente
 LIC. VIOLETA ALEJANDRA LEZA MEDINA

Comprador
 LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ GIL

Administrador del pedido
 LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ

Autorización (N/A)
 DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
 DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA