



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

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido:**06/10/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR0261244**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Comprasnet:  
**050GYR026124424-004-00**  
 No. de Pedido: **D4P0979**  
 Elaboración: **26/09/2024** Impresion 26/09/2024

Proveedor: **MEDICA BESSER, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **av. jorge treviño num. 352 julio camelo treviño s.n. de los garza 66430**

Fecha de entrega: **06/10/2024**

R.F.C. **MBE-140411-JZ1** No. Proveedor : **00129816**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**

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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06055009091101	JERINGAS. DE VIDRIO CON BULBO DE HULE REUTILIZABLES. CAPACIDAD: 60 ML. PIEZA.	598	PZA	105.00	62,790.00

Marca: **EDIGAR**  
 Procedencia: **MEXICO**

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

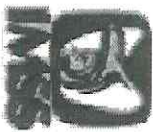
( *setenta y dos mil ochocientos treinta y seis pesos 40/100 M.N.* )

**SUB. TOTAL \$ 62,790.00**  
**I. V. A. \$ 10,046.40**  
**TOTAL \$ 72,836.40**

		administrador del pedido		Autorización (N1)
		LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ		DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA
		TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ		TIT. DEL ORGANNO 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:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: **06/10/2024**  
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR0261244**  
bajo el: **Fracción II Art. 41**  
No. Compranet  
**050GYR026124424-004-00**  
No. de Pedido: **D4P0979**  
Elaboración: **26/09/2024** Impresion **26/09/2024**

Proveedor: **MEDICA BESSER, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **av. Jorge treviño num. 352 julio camelo treviño s.n. de los garza 66430**

Fecha de entrega: **06/10/2024**

R.F.C. **MBE -140411-JZ1** No. Proveedor : **00129816**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**

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

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

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 de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones  
Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.  
El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

		administrador del pedido LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ	Autorización (N1) DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA TIT. 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:	No. de Evento AA050GYR0261244
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet 050GYR026124424-004-00
Fecha Terminación del pedido: 06/10/2024	No. de Pedido: D4P0979
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 26/09/2024 Impresion 26/09/2024

**Proveedor:** MEDICA BESSER, S.A. DE C.V.  
**Dirección** av. Jorge treviño num. 352 julio camelo treviño s.n. de los garza 66430  
**R.F.C.** MBE -140411-JZ1 **No. Proveedor :** 00129816  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA  
**Lugar de entrega:** CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

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

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 06/10/2024  
**Partida presupuestal :** 0401 **21053002**  
**Clasificación presupuestal :**

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				
CARGO				
FIRMA DE CONFORMIDAD		TELEFONO(S)		
FECHA		DIA	MES	AÑO
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA				

administrador del pedido		Autorización (N1)	
LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ		DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA	
TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQ		TIT. DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA	

Cadena original:



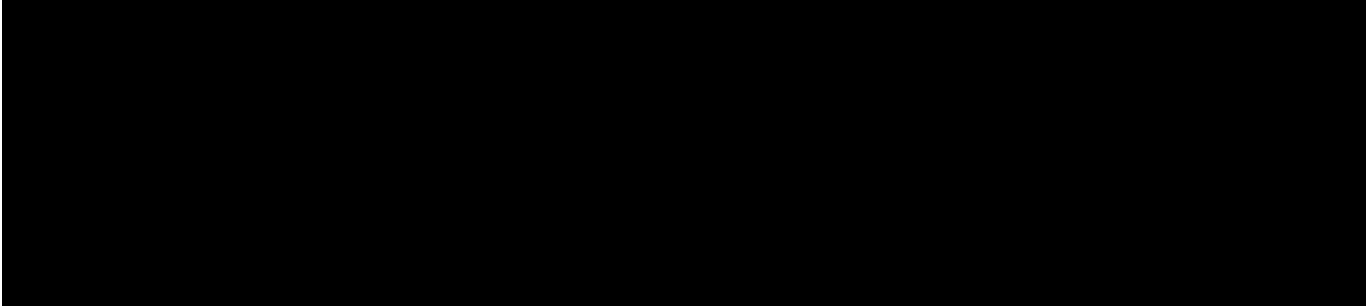
Firmante: MARTIN CASTRO FERNANDEZ

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000508188275

Fecha de Firma: 21/10/2024 16:59

Certificado:



Firma:

MZgltjrYdS9x1lDArv/GfO4FN9D67iBPZ1/xlUKfs/v0eC9tvJW28thftV2UfVA1TnbZ75X0vooHA+jWmewUpyB5u/kdML4WseJMDAm/MZHkGEPO3AoNGL2vyeOnZ8PRd2U7bBeGcPxSS1KGgiJl0Eggs7Ct7gr2askVKndMFTsKYQ3h4Bf3xQoVuKijc4zm9WN+ZdBwAt6lLy8Rnue+uspT+gLK38kE6vOoCZGK14dukqEqgQetdGKBrbgxz1THHSJ3XNIEoW1Zwes04LYsxUwdy2qdZCSeuRi9rNvYhx4JECxLzwsxI4NAmRW8JXTaPQ26Y7piZ6JWdg+3QHbNw==

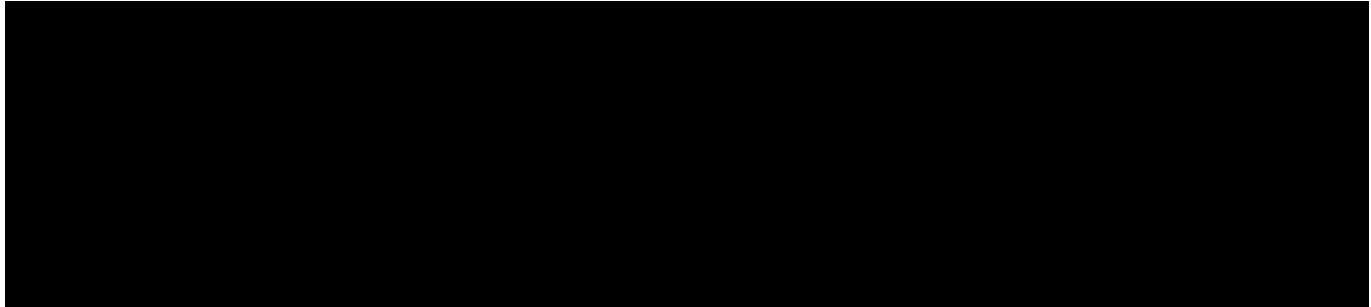
Firmante: JOSE VALERIANO IBAÑEZ DE LA ROSA

RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000516250968

Fecha de Firma: 23/10/2024 16:16

Certificado:



Firma:

K1uAhj5KnBXzx//KCN1aOonn2dVfg06JeHJUVAciDRs1HHR3oaFwc94ScwMaJS+CO85Lgd+Bp+FFCHOfYzCqhDrVRT59uFs/cftm4faoaRrqsjMGqtXlAvUDAhNJYuGmjAsHAV5x0PKaL4FACQLJ5OV7rjY2NcEbdCJeLn5IUBPV1TJZg51PMDdfmATBdfKezT13fo+8lqgZf8N/nIP5R79Xu1A3vp4U3hcpP0AP35+KaS7he/n89fASLnx+RyB8UtxUPsegs3+3dBqChhusH2Vt36e6XHryd7GB1R2m24kGqb1YP5jL51eHBDkTUkW8jXF+XjGqWPs8ZYdp4y3Gw==

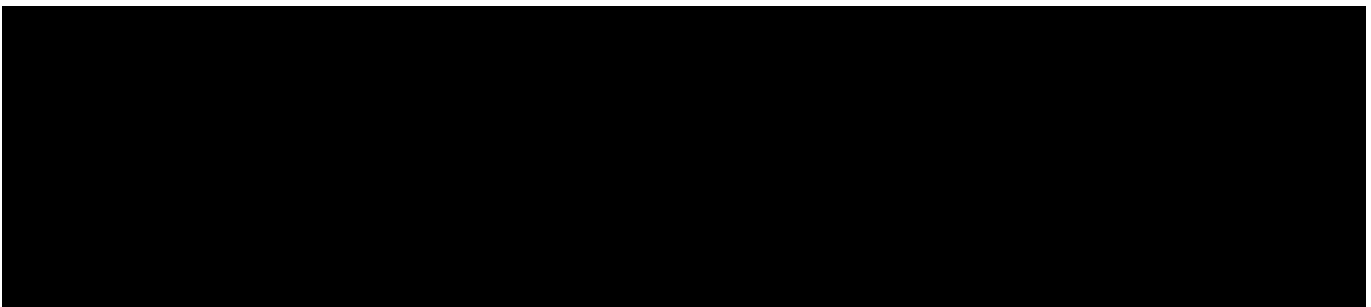
Firmante: MEDICA BESSER SA DE CV

RFC: MBE140411JZ1

Número de Serie: 00001000000705929093

Fecha de Firma: 29/10/2024 17:20

Certificado:



Firma:

SE TESTA R.F.C., DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, CADENA ORIGINAL Y CERTIFICADOS, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE PERSONAS FÍSICAS INIDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES, CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR SU ESFERA JURÍDICA. LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 113 FRACCIÓN I DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

c2SMFESu6NVHh6s6r2mwnspKuFovXfHC/K5YSoaJxJc jYoFhJ0wUwvhGQFCYBEjfh4ZpDsC8xrOaF+ICgPf248/cFoSVvBAFKROwGULDB8jkr7dR/TFvM2z/Ei1C1D5PFUECLZ1GBvyPwgsu/VM1SGgLvy3EX7u4  
/4Y1EznqsJD3mgXCys4ZGtCedU5ÜbM2xV7I2Qd7caneQs jmm/gk1Jxx2W4M6Irx2Pz/M3a65hfGJ955g/9+giMACJbJ2eT6fsyY6AbCwsc/gvG7BJ1IE/2HQNSHozfpmbs2DÜn+vhApBSdUC6Mt/sE0hPtvtwfj1  
NXbqfBw2zPGcKac3WwPt0g==