









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

Número Acuerdo: <b>SN</b>	No. de Evento: <b>2023-50-GYR-000278</b>
Número de Sesión: <b>SN</b>	bajo el: <b>Art 41 frac. XX</b>
Fecha de Acuerdo: <b>11/04/2024</b>	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>21/04/2024</b>	<b>2023-50-GYR-000000278</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>00000000000000000000000000000000</b>	do: <b>D4P0061</b>
Elaboración: <b>11/04/2024</b> Impresion 11/04/2024	

<b>Proveedor: FORMAS EFICIENTES, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: 050231106232473</b>
<b>Dirección: AV. LOS ANGELES NUM. 303 INT. 1 B SAN MARTIN XOCHINAHUAC AZCAPOTZALCO 02120 CIUDAD DE MEXICO</b>	<b>Fecha de entrega: 21/04/2024</b>
<b>R.F.C. FEF -041115-HF6 No. Proveedor : 00147473</b>	<b>Partida presupuestal : 0623 21053039</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA</b>	<b>Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>
<b>Circ. 05 Loc. 80</b>	

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD	TELEFONO(S)			
	FECHA	MES	DIA	AÑO

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

OBSERVACIONES

	administrador del pedido LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIEN	Autorización (N1) DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
--	--	--