



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

CONTRATO PEDIDO

Numero Acuerdo:  
 Numero de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 15/09/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-T-179-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet:  
 050GYR005T17924-015-00  
 No. de Pedido: D4P0743  
 Elaboración: 05/09/2024 Impresion 05/09/2024

Proveedor: REACCION MEDICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE CATORCE NUM. 240 LOMAS 4A SECCION SAN

Fecha de entrega: 15/09/2024

R.F.C. RMC-231127-N87 No. Proveedor: 00158841

Partida presupuestal: 0405 21053002

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

Circ. 19 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	08083501101101	SUSTANCIAS BIOLÓGICAS ANTI RH (D) ALBUMINOSO, ANTISUERO PARA TIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. FRASCO CON 10 ML. RTC.	75	FCO	482.00	36,150.00
		Marca: 1539R2018 SSA				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: ML.				
		Cant Presen: 10				

(cuarenta y un mil novecientos treinta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 36,150.00  
 I. V. A. \$ 5,784.00  
 TOTAL \$ 41,934.00

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la compra que ampara este pedido fue llevado a cabo en apego a la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicio del Sector Público, su Reglamento y demás ordenamientos normativos legales que tienen que ver con ella. Así mismo cuenta con presupuesto disponible para su pago.

OFICINA DE ADQUISICIONES

Ing. Carolina Karina Carrillo Frijas  
 Mat-311190516

Lic. Yolanda Ita-Yetz Carrillo Silva  
 Mat-311190519

Administrador del Pedido  
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ

Area Contratante

Autorización (N1)

Representante Legal

Area Requiriente

TITULAR DE LA COORD DE ABASTI Y EQUIPAMIENTO

MTR. JOEL OMAR MONTES M. CASSEÑOR  
 TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS.

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ  
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

DR. CARLOS ABERNETHY GUGAREL GODINEZ  
 JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS

(CLAUSULAS)

- (Cualquier discrepancia con relación a la solicitud de cotización y/o acta de adjudicación, prevalecerá lo estipulado en la solicitud de cotización y/o acta de adjudicación)
- 1.- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**
    - 1.1 El presente contrato pedido cuenta con autorización presupuestal. Para cubrir el compromiso. El presupuesto definitivo a eleger será sujeto a la aprobación del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2024, por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, por lo que el cumplimiento de las obligaciones de este contrato queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el Ejercicio Fiscal 2024 apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.
    2. **PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.**
      - 2.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar los bienes solicitados antes de la fecha de entrega plasmada en este Contrato Pedido, en días hábiles para el Instituto en horario de 8:00 a 14:00 horas, en caso de que la fecha de entrega sea en día inhábil la fecha de entrega se contará el siguiente día hábil.
      - 2.2 Los bienes deberán ser entregados, en el Almacén o Sub-Almacén señalado en la solicitud de cotización del procedimiento de contratación.
      - 2.3 El proveedor deberá presentar al momento de la entrega de los bienes, escrito en papel membretado, firmado por su representante legal con el que se garantiza que el periodo de caducidad no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de los bienes. No obstante lo anterior, el proveedor podrá entregar los bienes con una caducidad mínima de 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a cambiar sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos por el Instituto dentro de su vida útil. (esto solo aplica para los grupos del 010 al 080).
      - 2.4 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en el presente Contrato Pedido, el proveedor deberá entregar los bienes amparados en cada orden de reposición, programa de entrega, pedido, etc., a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, activo que el mismo coincide con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entregarse contará el siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y el proveedor no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.
      - 2.5 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
      - 2.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, inevitablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
      - 2.7 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
      - 2.8 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará revisión visual aleatoria sobre los artículos entregados, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
      - 2.9 El proveedor, junto con los bienes deberá anexar el informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.
      - 2.10 Independientemente de lo señalado en el párrafo anterior, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
    3. **PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DE LOS BIENES.**
      - 3.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del Contrato Pedido.
      - 3.2 El Instituto realizará el pago en Moneda Nacional y a precto fijo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega de la documentación correspondiente en el Departamento Delegación de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones, ubicada en Carzada del Ejercicio Nacional No. 14, Fracc. Rey Junipero Serra C.P.63169 Tepic, Nayarit.
    - 3.3 **"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes MS-421231-H45, "EL PROVEEDOR", deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a Proveedores, y deberán ser proporcionadas en su formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago. Debiendo presentar al momento del cobro, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva.
    4. **PENA CONVENCIONAL.**
      - 4.1 Se aplicará el 20% del valor de lo incumplido en los casos en que incumpla con la entrega, u, los bienes o servicios, así como en el atraso o incumplimiento de los cambios, conforme al artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones.
    5. **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.**
      - 5.1 Por ser entrega dentro de los diez días naturales contados a partir de elaboración del pedido, no entregará garantía de cumplimiento, lo anterior con fundamento en el artículo 48 fracción II, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones y Servicios del Sector Público.
    - 6 **CAUSE.**
      - 6.1 El Instituto por conducto de la Coordinación de Abastecimiento o por los responsables de la recepción de los bienes, solicitará canje o devolución dentro de los 3 días hábiles siguientes al momento de que se hayan percibido de los defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas, calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien cuando el área usuaria manifieste que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. Cuando ocurra alguno de los supuestos anteriores el proveedor deberá presentar un lote corregido en un máximo de 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto.
    7. **CAUSAS DE RESCISIÓN.**
      - 7.1 Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.
      - 7.2 Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente instrumento jurídico, y sus anexos.
      - 7.3 Cuando se incumpla, total o parcialmente, con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.
      - 7.4 Cuando se compruebe que "EL PROVEEDOR" haya entregado los bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".
      - 7.5 En caso de que no responda los bienes que le hayan sido devueltos por canje o devolución, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
    8. **AGRETIACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL.**
      - 8.1.- Durante la vigencia del pedido, el proveedor queda obligado a presentar la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, así mismo formato del art. 32 D cumplimiento de obligaciones fiscales ante el SAT. Por lo que en caso de que no se presente la citada Opinión o la presentada no sea positiva y/o vigente, el pedido no se formalizará, así mismo en caso de rebasar el importe de \$ 300,000.00 antes de I.V.A. deberá contar, con la opinión vigente y en sentido positivo, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de aportaciones patronales y empleo de amparados patronales y empleo de amparados patronales, conforme a lo dispuesto en el Acuerdo dictado por el H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, publicada en el Diario Oficial de la Federación, con fecha 28 de junio de 2017, de la cual presenta copia a, "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.
      9. **"PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.-** En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, "EL PROVEEDOR" o "EL INSTITUTO" podrán presentar ante el Organismo Interno de Control en "EL INSTITUTO" solicitud de conciliación por desavenencias, dehechas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
    10. **OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR"**
      - 10.1 Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
      - 10.2 Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato, y sus respectivos anexos.
      - 10.3 Tratarlos de bienes de procedencia extranjera, a realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen.
      - 10.4 Assumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a "EL INSTITUTO" o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
      - 10.5 Proporcionar la información que la sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Organismo Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
      - 10.6 Integrar al registro de integridad de Proveedores del IMSS en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato.

**EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.**

DATOS DE LA EMPRESA

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Eduardo Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DEL NOTARIO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <b>Lora Aiced</b>	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: <b>D4P0743</b>			