

**PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FATIMA DE LOS ÁNGELES GUTIERREZ OVANDO.**  
**DIRECCIÓN:** CALLE ARROYOS SAN ROQUE #429F, COL. 3 MARIÁ Y LOS ARROYOS CP. 260889, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS  
**R.F.C.:** GUOF 731114 694 **TEL. 993 1523630**

**UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MÉDICA**

**CONDICIONES DE PAGO:** Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transporte, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente.

**REPRESENTANTE LEGAL**

FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO

**PROCEDIMIENTO**

LPN IA AD

**FECHA DE AUTORIZACIÓN**

DÍA 31 MES 05 AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, Y DOCUMENTOS Y EMPAQUES

**TIEMPO DE ENTREGA**

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

**FECHA**

26

**DÍA**

AGOSTO

**MES**

AGOSTO

**AÑO**

2021

**PECADO**

PCF-071-21

**AÑO 2021**

**ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS**

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS. DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA, INSUMOS MEDICOS (INSABI 2021)**

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
1	010.000.1207.00	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	FARMACIA DEL AHORRO	1,985	\$ 11.88	\$ 23,575.85
2	040.000.2609.00	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL. CADA 5 ML CONTIENEN: CARBAMAZEPINA DE 100 MG. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML.	PHARMA LIFE	1,450	\$ 22.35	\$ 32,404.17
3	010.000.4259.00	CIPROFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: LACTATO O CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 200 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML.	PISA	1,994	\$ 10.07	\$ 20,084.92
4	010.000.5487.00	CITALOPRAM TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	AMSA	1,260	\$ 21.92	\$ 27,616.10





**INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA  
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

**PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO.**  
**DIRECCIÓN:** CALLE ARROYOS SAN ROQUE #429F, COL. 3 MARIAS Y LOS ARROYOS CP. 26059, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS  
**R.F.C.:** GUOF 731114 694 **TEL. 993 1523630**

**UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA**

**CONDICIONES DE PAGO:** Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente.

**REPRESENTANTE LEGAL**  
FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO

**PROCEDIMIENTO**

LPN	IA	AD
-----	----	----

**FECHA DE AUTORIZACIÓN**

DÍA	MES	AÑO
31	05	2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, Y DOCUMENTOS EMPAQUES

**PEDIDO**  
**PCF-071-21**  
AÑO 2021

**TIEMPO DE ENTREGA**  
30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

**ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS**

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. **FACTURAR A NOMBRE DE:** INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QN6. **DOMICILIO:** UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C" MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA, INSUMOS MEDICOS (INSABI 2021)**

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
5	010.000.1973.00	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA. ENVASE AMPOLLETA CON 2 ML.	MEDIMART	2,401	\$ 5.04	\$ 12,110.93
6	010.000.2308.00	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	AMSA	2,496	\$ 8.41	\$ 20,995.10
7	010.000.4241.00	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML.	LASIX	2,502	\$ 3.20	\$ 8,003.32
8	010.000.3432.00	DEXAMETASONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DEXAMETASONA 0.5 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.	AMSA	1,195	\$ 17.60	\$ 21,028.33
9	010.000.4242.00	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 20 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.2 ML.	PISA	1,210	\$ 66.27	\$ 80,181.34

*[Handwritten signature and initials]*



**INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA  
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

**PARTIDA PRESUPUESTAL:** 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR:** FATIMA DE LOS ÁNGELES GUTIERREZ OVANDO.  
**DIRECCIÓN:** CALLE ARROYOS SAN ROQUE #429F, COL. 3 MARIAS Y LOS ARROYOS CP. 26059, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS  
**R.F.C.:** GUOF 731114 694 **TEL. 993 1523630**  
**UNIDAD SOLICITANTE:** DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA  
**CONDICIONES DE PAGO:** Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.  
**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6158881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transporte, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente.

**REPRESENTANTE LEGAL**  
FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO  
**PROCEDIMIENTO**  
 LPN IA AD  
**FECHA DE AUTORIZACIÓN**  
 DIA MES AÑO  
 31 05 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, Y DOCUMENTOS EMPAQUES  
**PEDIDO**  
**PCF-071-21**  
 AÑO 2021

**TIEMPO DE ENTREGA**  
 FECHA DIA MES AÑO  
 25 AGOSTO 2021  
**ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS**  
 30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA, INSUMOS MEDICOS (INSABI 2021)**

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
10	010.000.1364.00	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA SUPOSITORIO. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: LIDOCAINA 60 MG. ACETATO DE HIDROCORTISONA 5 MG. OXIDO DE ZINC 400 MG. SUBACETATO DE ALUMINIO 50 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS.	PHARMA LIFE	315	\$ 17.90	\$ 5,638.66
11	010.000.5187.00	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.	SUPRA MED	1,800	\$ 27.19	\$ 48,937.97
12	010.000.2154.00	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 40 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.4 ML.	AVENTIS	1,199	\$ 82.92	\$ 99,423.32
<b>SUBTOTAL</b>					<b>\$</b>	<b>400,000.01</b>
<b>IVA (N/A)</b>					<b>\$</b>	<b>N/A</b>
<b>TOTAL</b>					<b>\$</b>	<b>400,000.01</b>

(CUATROCIENTOS MIL PESOS, 01/100 M.N.)

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.  
 DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS.  
 LIC. SAMUEL SILYANZARI

ORIGINAL PARA **PROVEEDOR** COPIA PARA **SEGUIMIENTO DE PEDIDO**

**ALMACEN** **PAGOS**



**INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA  
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

**PARTIDA PRESUPUESTAL:** 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR:** FATIMA DE LOS ÁNGELES GUTIERREZ OVANDO.  
**DIRECCIÓN:** CALLE ARROYOS SAN ROQUE #429F, COL. 3 MARIAS Y LOS ARROYOS CP. 26059, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

**R.F.C.:** GUOF 731114 694 **TEL.** 993 1523630

**UNIDAD SOLICITANTE:** DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA

**CONDICIONES DE PAGO:** Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6158881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días Hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente.

**REPRESENTANTE LEGAL**

FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO

**PROCEDIMIENTO**

LPN IA AD

**FECHA DE AUTORIZACIÓN**

DÍA 31 MES 05 AÑO 2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
------	-------	-------------	-------	----------	----------------------	-------------------

PARA EFECTOS DEL ARTICULO 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO. EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN RELACIONADAS CON LOS CONTRATOS Y PEDIDOS QUE EN SU MOMENTO REQUIERA LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES CON MOTIVOS DE LAS AUDITORIAS, VISITAS O INSPECCIÓN QUE SE PRACTIQUEN.

**COMPRA REALIZADA CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.**

**AUTORIZACIÓN DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MEDIANTE ACUERDO No. 01 SESIÓN ORDINARIA 005/2021, CELEBRADA EL DIA 31 DE MAYO DE 2021 POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE ESTE INSTITUTO DE SALUD Y EN ATENCIÓN A LA SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.**

LA FIANZA DEBERÁ EXPEDIRSE A FAVOR DE LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN, EL CUAL DEBERÁ SER: DE 10% DEL TOTAL DEL PEDIDO. LO ANTERIOR ES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y CONTRATO.

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.  
DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO

ORIGINAL PARA **PROVEEDOR** COPIA PARA **SEGUIMIENTO DE PEDIDO**

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
LIC. SAMUEL SILVANO

**ALMACEN** **PAGOS**

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, Y DOCUMENTOS EMPAQUETES

**PEDIDO**  
**PCF-071-21**  
AÑO 2021

**TIEMPO DE ENTREGA**  
FECHA 25 AGOSTO 2021

**ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS**

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QN6. DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C" MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA, INSUMOS MEDICOS (INSABI 2021)**

**OBSERVACIONES**

1. 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.
2. EN EL CASO DE QUE EXISTA ESPERA O DEMORA EN EL PLAZO ESTABLECIDO PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES, AL SIGNAR ESTE PEDIDO U ORDEN, EL PROVEEDOR ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL INSTITUTO DE SALUD LE HAGA EFECTIVAS LAS PENAS CONVENCIONALES FIJADAS EN EL CONTRATO, A EXCEPCION DE LAS QUE EL PROPIO INSTITUTO DE SALUD HAYA AUTORIZADO.

**DATOS DEL REPRESENTANTE O PROPIETARIO**

NOMBRE FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO

FIRMA 

CARGO REPRESENTANTE LEGAL

TELEFONO 993 1523630

FECHA 25 DÍA AGOSTO MES 2021 AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA SU PERSONALIDAD JURÍDICA PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA INE

OBSERVACIONES: NINGUNA

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS  
INSTITUTO DE SALUD**

**CONTRATO DE COMPRAVENTA**

CONTRATO DE COMPRAVENTA, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO DE SALUD, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR LOS L.A. **SAMUEL SILVAN OLAN**, EN SU CARÁCTER DE **DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS** Y EL **DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO**, EN SU CARÁCTER DE **SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL INSTITUTO DE SALUD**, A QUIÉN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL INSTITUTO"** Y POR LA OTRA LA **EMPRESA FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO** EN SU CARÁCTER DE **REPRESENTANTE LEGAL**, A QUIÉN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL PROVEEDOR"**, DE ACUERDO CON LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

**DECLARACIONES**

**I. DE "EL INSTITUTO".**

I.1. Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto número 12, publicado en el Periódico Oficial del Estado número 123 de fecha 03 de diciembre de 1996, bajo la denominación de Instituto de Salud del Estado de Chiapas, el cual posteriormente por Decreto número 10 publicado en el Periódico Oficial del Estado número 001 de fecha 08 de diciembre del año 2000, cambió su denominación para quedar como Instituto de Salud.

I.2. De conformidad a los artículos 16 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Chiapas; 8 y 10 fracción II de la Ley Orgánica del Instituto de Salud del Estado de Chiapas y el 16 del Reglamento Interior del Instituto de Salud, son facultades del Director General, delegar el ejercicio de facultades y atribuciones a otros funcionarios del Instituto, así mismo de conformidad a la fracción XIV del artículo 10 de la Ley Orgánica del Instituto de Salud del Estado de Chiapas, son facultades del Director General, suscribir acuerdos o convenios con dependencias y entidades de la administración pública federal, con las demás entidades federativas, con los municipios y con organismos del sector privado y social, en materia de la competencia del Instituto;

I.3. Los C.C. **LIC. SAMUEL SILVAN OLAN** en su carácter de Director de Administración y Finanzas y el **DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO** en su carácter de Subdirector de Recursos Materiales y Servicios Generales del Instituto de Salud, cuentan con todas las facultades necesarias para representar al Instituto de Salud y obligarse en los términos del presente contrato, las cuales no le han sido revocadas, ni modificadas, en forma alguna, de conformidad con lo establecido en el Reglamento Interior de este Instituto de Salud, acredita su personalidad con el oficio delegatorio de facultades **No. DG/SAJ/DNC/5003/01793/2021**; de fecha **01 de Marzo de 2021**, como lo establece el artículo 16 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Chiapas; los artículos 8 y 10 fracción II de la Ley Orgánica del Instituto de Salud del Estado de Chiapas y 16 del Reglamento Interior del Instituto de Salud.

I.4. Cuenta con la disponibilidad y autorización presupuestal para cubrir las obligaciones que se adquieren por virtud del presente acto jurídico, entendiéndose que existe la partida presupuestal necesaria y suficiente, en la que se contempla la Adjudicación de la partida **25301.- Medicinas y Productos Farmacéuticos**, hasta por la cantidad de **\$400,000.01 (CUATROCIENTOS MIL PESOS, 01/100 M.N.) sin IVA**, con cargo al Proyecto denominado **ATENCION MEDICA, INSUMOS MEDICOS (INSABI 2021)**.

I.5. Se cuenta con autorización mediante **Acuerdo de Autorización de Adjudicación Directa** celebrada el día **31 de Mayo de 2021**, mediante **ACUERDO NO. 01 SESIÓN ORDINARIA 005/2021**, por el **Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del "INSTITUTO DE SALUD"**.

I.6. Que en cumplimiento a dicha autorización, que se señala este Instituto en uso de las facultades que le confieren el artículo 1, 26 fracción III, 40, 41, 45, 46, 48, 49, 53, 54 y 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público se llevó a cabo la **Adquisición Directa**, donde **"EL Proveedor"** presentó la propuesta solvente y reunió las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas, garantizando con ello el cumplimiento de las obligaciones respectivas, asignándole los lotes **descritos** según Pedido No. **PCF-071-21**, por la cantidad de **\$400,000.01 (CUATROCIENTOS MIL PESOS, 01/100 M.N.) sin IVA**, el cuál pasa a formar parte integrante del presente instrumento, el proveedor deberá sujetarse a las especificaciones y requerimiento de dicho pedido.

1.7. Señala como domicilio para los efectos legales que se originen en la suscripción del presente acto jurídico, el ubicado en Unidad Administrativa Edificio "C", Maya, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas 29010.

## II. DE "EL PROVEEDOR".

II.1. La **C. FÁTIMA DE LOS ÁNGELES GUTIÉRREZ OVANDO**, en su Carácter de **Apoderado Legal**, tiene capacidad jurídica para contratar y cuenta con la experiencia y capacidad técnica necesaria para dar debido cumplimiento al objeto del presente instrumento jurídico. Acredita su personalidad mediante Acta de Nacimiento e INE.

II.2. Señala como domicilio para los efectos legales que se originen en la suscripción del presente acto jurídico, el ubicado en **CALLE ARROYOS SAN ROQUE # 429 F, COL. 3 MARIAS Y LOS ARROYOS CP. 26059, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.**

II.3.- Cuenta con su Registro Federal de Contribuyente **GUOF 731114 694.**

II.4.- Declara ser mexicano y conviene, cuando llegare a cambiar de nacionalidad, en seguirse considerando como mexicano por cuanto a este se refiere y a no invocar la protección de ningún gobierno extranjero, bajo pena de perder en beneficio del Estado de Chiapas todo derecho derivado del presente instrumento jurídico.

II.5. Que conoce el contenido y los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normas y disposiciones aplicables, el contenido de los anexos que debidamente firmados por las partes, integran el presente Contrato.

II.6. Que bajo protesta de decir verdad, no se encuentra en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

## III. DE LAS PARTES.

III.1. Se reconocen la personalidad con la que se ostentan en la celebración del presente instrumento jurídico por lo que sujetan su compromiso a la forma y términos que se establecen en las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA. DEL OBJETO.** El presente Contrato de Compraventa tiene por objeto que "**EL INSTITUTO**", compra y adquiere con el "**EL PROVEEDOR**" los bienes y productos descritos en el Pedido No. **PCF-071-21** que firmado por las partes pasará a formar parte integral del presente Contrato de Compraventa, y éste último se obliga a entregarlos conforme a las características establecidas y en el lugar que determine "**EL INSTITUTO**", las cuales se tienen por reproducidas como parte integrante del presente instrumento en el anexo antes mencionado.

**SEGUNDA. DEL MONTO DEL CONTRATO.** "**EL INSTITUTO**" pagará a "**EL PROVEEDOR**" por los bienes señalados en el Pedido No. **PCF-071-21** del presente instrumento que importa la cantidad total **\$400,000.01 (CUATROCIENTOS MIL PESOS, 01/100 M.N.) sin IVA**, por lo que "**EL PROVEEDOR**" no podrá exigir mayor retribución por ningún otro concepto.

**TERCERA. DE LA FORMA Y LUGAR DE PAGO.** Las partes convienen en que el pago a que se refiere la Cláusula que antecede, el pago será **Crédito 20 días naturales** contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación de la Dirección de Atención Médica a entera satisfacción de la misma. Las facturas deberán presentarse a la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente.

**CUARTA. LUGAR Y ESPECIFICACIONES DE LA ENTREGA.** "**EL PROVEEDOR**" La entrega será en Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasén km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 01 961 6155881. Horario de Entrega de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días Hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente. El destino final será de acuerdo a **CUADRO DE DISTRIBUCIÓN** presentado por la Dirección de Atención Médica, siendo estas enunciativas más no limitativas.

PCF-071-21

Página 2 de 6

Todas las maniobras de transportación, carga y descarga de los bienes objeto del presente Contrato, correrán por cuenta y riesgo de "EL PROVEEDOR", garantizando la correcta entrega e instalación hasta su destino final.

**QUINTA. DE LA VIGENCIA.** El presente Contrato de Compraventa entrará en vigor a partir de la fecha de su firma y estará vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones contraídas en el presente contrato y en el pedido No. **PCF-071-21**, materia del presente acto jurídico por parte de "EL PROVEEDOR" concluyendo el día que realicen la entrega total de los bienes. En caso de que "EL PROVEEDOR" incumpla en la entrega de los bienes y/o productos objetos del presente instrumento jurídico en la fecha establecida, se hará acreedor a lo establecido en la Cláusula Décima Segunda del presente instrumento jurídico.

**SEXTA. DE LAS GARANTÍAS.** "EL PROVEEDOR" para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente Contrato "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar dentro de los diez días siguientes a la fecha de la firma del presente instrumento, cheque certificado con cargo a institución bancaria legalmente constituida conforme a la legislación mexicana, o bien, mediante póliza de fianza otorgada por institución afianzadora debidamente autorizada con un importe mínimo del 10% (diez por ciento) antes de I.V.A. del importe señalado en la Cláusula Segunda del presente instrumento.

En caso de incumplimiento del pedido o contrato, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

Esta garantía se liberará una vez que haya sido constituida y entregada a "EL INSTITUTO", la garantía para responder de los defectos que resulten de la compra de bienes y/o servicios, de vicios ocultos que hubiera incurrido "EL PROVEEDOR".

Las garantías deberán ser otorgadas por institución mexicana debidamente autorizada a satisfacción de "EL INSTITUTO" y a favor de la **Tesorería de la Federación** la cual deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

- I. Número y folio de la póliza;
- II. Denominación, domicilio y capital social de la institución que la expide;
- III. Fecha de expedición;
- IV. Monto de la póliza, de la prima y derechos pagados;
- V. A favor de la **Tesorería de la Federación**.
- VI. Nombre y domicilio del fiado;
- VII. Especificar el concepto de la garantía;
- VIII. Firmas que autorizan la expedición;
- IX. Que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el pedido o contrato;
- X. Que en caso de que se prorrogue el plazo establecido para la entrega de los bienes que se garantizan con la fianza, su vigencia para el cumplimiento del pedido o contrato quedará automáticamente prorrogada en concordancia con dicha prórroga, hasta que los bienes sean recibidos en su totalidad, aun y sin el consentimiento expreso por parte de la afianzadora.
- XI. Para liberar la fianza será requisito indispensable la manifestación expresa y por escrito de la **Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales**.
- XII. Que la afianzadora se somete a la jurisdicción y competencia de los tribunales del Estado de Chiapas y renunciando a cualquier otra por razón de domicilio;
- XIII. Que la fianza permanecerá vigente hasta la substanciación de todos los recursos y medios de defensa que interponga el fiado y hasta que se dicte resolución definitiva por autoridad competente; y
- XIV. Que la afianzadora acepta expresamente someterse a los procedimientos de ejecución previstos en la Ley Federal de Instituciones de Fianzas para la efectividad de las fianzas, aún para el caso de que procediera el cobro de intereses, con motivo del pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.

**SÉPTIMA. ESTABLECIENDO QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO "EL PROVEEDOR".** Se obliga a sujetarse a las entregas de los bienes objeto del presente instrumento jurídico y a los datos, especificaciones que se indican en el pedido No. **PCF-071-21** mismo que firmado por las partes forman parte integrante de este, así como sujetarse a todas las indicaciones, sugerencias, observaciones y demás especificaciones particulares que en su caso emita EL INSTITUTO.

**OCTAVA. DE LAS RESPONSABILIDADES DE "EL PROVEEDOR".** Se obliga a entregar los bienes objeto del presente Contrato conforme a los términos establecidos en el mismo a satisfacción y demás indicaciones que en su caso emita "EL INSTITUTO" así como responder por su cuenta y riesgo de los defectos y vicios ocultos, y de los daños y perjuicios que por

inobservancia o negligencia de su parte se lleguen a causar a "EL INSTITUTO" o a terceros, en cuyo caso se hará efectiva la garantía otorgada para el cumplimiento del contrato hasta por el monto total de la misma.

Igualmente se obliga "EL PROVEEDOR" a no ceder a terceras personas físicas o morales sus derechos y obligaciones derivados de este contrato y sus anexos, con excepción de los derechos de cobro cuyo supuesto se deberá contar con la conformidad previa de "EL INSTITUTO".

Así mismo se compromete a entregar los bienes y/o productos nuevos, obligándose a respetar los bienes con una Caducidad Mínima de 1 AÑO a partir de la fecha de entrega recepción de los bienes en los puntos de dispensación, que se señalan en el contrato, contra defectos de fabricación y/o vicios ocultos, comprometiéndose a cambiar los bienes en caso de que se encuentren defectuosos o caducados; así como también en caso de que estos no cumplan con las especificaciones requeridas, entregar carta de canje para cambiar los productos caducados o defectuosos, con lo cual "EL PROVEEDOR" se obliga a reponerlos.

"EL INSTITUTO" podrá hacer devoluciones de los bienes y/o productos objeto del presente Contrato de Compraventa, cuando se compruebe que existan vicios ocultos o defectos de fabricación que ocasionen problemas de calidad durante su uso y/o almacenaje, distribución y consumo, por causas imputables a "EL PROVEEDOR", por lo que "EL INSTITUTO" hará exigible la garantía de cumplimiento.

**NOVENA. DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA.** "EL INSTITUTO", podrá dar por terminado anticipadamente el presente Contrato, cuando concurren razones de interés general, existan causas justificadas que le impidan continuar con el mismo y se demuestre que de continuar con las obligaciones pactadas se ocasionaría un daño o perjuicio grave a "EL INSTITUTO", para tal efecto, pagará a "EL PROVEEDOR" los gastos no recuperables siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente Contrato y sus convenios, de conformidad a lo establecido en la **Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público**.

Cuando por caso fortuito o fuerza mayor se imposibilite la entrega de los bienes objeto del presente instrumento, "EL PROVEEDOR" podrá optar por no ejecutarlos, en este supuesto, si opta por la terminación anticipada del Contrato, deberá presentar su solicitud a "EL INSTITUTO", la que resolverá dentro de los 15 (quince) días naturales siguientes a la recepción de la misma; en caso de negativa, será necesario que "EL PROVEEDOR" obtenga de la autoridad judicial la declaratoria correspondiente, pero si "EL INSTITUTO" no contesta en dicho plazo, se tendrá por aceptada la petición de "EL PROVEEDOR".

**DÉCIMA. DE LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.** "EL INSTITUTO", podrá rescindir el presente Contrato con el solo requisito de comunicar su decisión por escrito a "EL PROVEEDOR" en los siguientes supuestos.

A). El incumplimiento de "EL PROVEEDOR" al otorgamiento de la fianza, siendo a cargo de este, los daños y perjuicios que pudiera sufrir "EL INSTITUTO" por falta de entrega de los bienes y/o productos pactados.

B). Si "EL PROVEEDOR" no entrega los bienes objeto del presente Contrato de Compraventa de acuerdo con los datos y especificaciones que emita "EL INSTITUTO".

C). Si suspende injustificadamente la entrega de los bienes objeto del presente Contrato de Compraventa.

D). Por negativa a cambiar los productos que "EL INSTITUTO" le haga saber en caso de que el producto este defectuoso o caducado.

E). Si cede, traspasa o subcontrata la totalidad o parte de las obligaciones derivadas del presente instrumento jurídico, sin consentimiento por escrito de "EL INSTITUTO", y

F). Si es declarado Concurso Mercantil o suspensión de pagos por autoridad competente.

**DÉCIMA PRIMERA. DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.** Si se actualiza una o varias hipótesis de las previstas en la Cláusula anterior y con excepción de lo señalado en los incisos E) y F) los cuales surtirán sus efectos de inmediato "EL INSTITUTO" requerirá por escrito a "EL PROVEEDOR" para que dentro de un término de diez días naturales a partir de la comunicación sea subsanada la deficiencia.

Si al final de dicho término "EL PROVEEDOR" no cumpliera satisfactoriamente dicho requerimiento, "EL INSTITUTO" podrá ejercitar el derecho de rescisión del presente contrato bastando para ello la comunicación prevista en la Cláusula anterior.

La liquidación total de los bienes no significa la aceptación de los mismos, por lo tanto "EL INSTITUTO", se reserva expresamente el derecho de reclamar los bienes faltantes.

Cuando "EL INSTITUTO" determine la rescisión del Contrato por causas imputables a "EL PROVEEDOR", una vez notificada la resolución de la rescisión administrativa de este contrato y en su caso, de sus convenios, "EL INSTITUTO" precautoriamente y desde el inicio de la misma, se abstendrá de cubrir los importes faltantes, lo que deberá efectuarse dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes a la fecha de notificación de la rescisión, a fin de proceder a hacer efectivas las garantías, para lo cual, se seguirá el siguiente procedimiento:

A). Se notificará por escrito a "EL PROVEEDOR" los hechos que motivaron la determinación de dar por rescindido el propio contrato, relacionándolos con las estipulaciones específicas que se considere han sido incumplidas, para que dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes al de su notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte las pruebas que estime pertinentes.

B). Si transcurrido el plazo a que se refiere el párrafo anterior, "EL PROVEEDOR" no manifiesta nada en su defensa, o si después de analizar las razones aducidas por éste, "EL INSTITUTO" estima que las mismas no son satisfactorias, emitirá por escrito la determinación que proceda.

C). La determinación de dar o no por rescindido el contrato deberá darse debidamente fundada, motivada y comunicársela a "EL PROVEEDOR" dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a lo señalado por el inciso "A" de la presente Cláusula. Una vez comunicado el inicio del procedimiento de rescisión, "EL INSTITUTO" procederá a instrumentar con o sin la comparecencia de "EL PROVEEDOR", Acta Circunstanciada, en la que se hará constar el estado de la entrega de los bienes y/o productos.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones que realizará "EL INSTITUTO" para hacer efectivas las fianzas otorgadas por "EL PROVEEDOR".

**DÉCIMA SEGUNDA. DE LAS PENAS CONVENCIONALES.** "EL INSTITUTO" tendrá la facultad de aplicar a "EL PROVEEDOR" por cada día de atraso en la entrega de los bienes y/o productos el equivalente al 0.5% (cero punto cinco por ciento) sobre el valor de lo incumplido por cada día de atraso sin incluir I.V.A.; "EL PROVEEDOR" otorga el consentimiento para que las penas convencionales sean deducidas del pago correspondiente al objeto del presente instrumento Jurídico, con fundamento en el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los Artículos 95 y 96 de su Reglamento.

**DÉCIMA TERCERA.** Las partes son conformes en que la Secretaría de Función Pública, en ejercicio de sus facultades, podrá verificar en cualquier momento las obligaciones por parte de "EL PROVEEDOR", que se deriven del presente acto jurídico, con la finalidad de comprobar la calidad, cantidad, precio y demás circunstancias relevantes del presente Contrato de Compraventa; de conformidad a lo establecido en el Artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y Artículo 107 de su Reglamento.

**DÉCIMA CUARTA. DE LAS RELACIONES LABORALES.** Para efectos de cumplimiento del presente contrato queda expresamente estipulado que este contrato, se suscribe en atención a que "EL PROVEEDOR" cuenta con el personal necesario, materiales e instrumentos de servicios propios para obligarse en los términos del presente instrumento, por lo que como patrón del personal con que cuente o contrate para el desempeño de cualquier actividad relacionada con el objeto de este contrato, será el único responsable del cumplimiento de las obligaciones que en el orden fiscal, laboral, civil y de seguridad se originen con relación a su personal, obligándose a responder por cualquier controversia o litigio que dicho personal instaure en su contra o en contra de "EL INSTITUTO".

**DÉCIMA QUINTA. LIMITE DE RESPONSABILIDADES.** En caso que "EL INSTITUTO" rescinda el presente Contrato de Compraventa sin perjuicio del ejercicio de las acciones legales que procedan, "EL PROVEEDOR" se obliga a reintegrar a "EL INSTITUTO" el monto cubierto hasta ese momento en que suceda la rescisión.



**DÉCIMA SEXTA. DE LAS MODIFICACIONES.** - Las partes podrán modificar el presente instrumento jurídico haciéndolo del conocimiento a su contraparte con 15 días de anticipación, a la fecha que se pretenda que surta sus efectos la modificación misma que se formalizará a través del convenio modificatorio respectivo.

**DÉCIMA SÉPTIMA. DE LA INTERPRETACIÓN.** Para la interpretación y cumplimiento del presente Instrumento Jurídico así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, lo resolverán de común acuerdo y solo en el caso de no llegar a un arreglo armonioso, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales judiciales de la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; renunciando a la competencia que pudiera corresponderle por su domicilio presente o futuro o por cualquiera otra causa.

Leído que fue el presente Contrato y no existiendo dolo, error, mala fe, ni ninguna acción contraria a derecho que pudiera invalidarlo y enteradas las partes de su valor y consecuencias legales, lo firman por duplicado en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, el día 25 de Agosto de 2021.

**POR "EL INSTITUTO"**

**L.A. SAMUEL SILVAN OLAN,**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO**  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y  
SERVICIOS GENERALES

**"EL PROVEEDOR"**

**C. FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO**  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**TESTIGOS**

**DR. ARIOSTO COUTIÑO NIÑO**  
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

**LIC. MARIA SUJÉI SANCHEZ CHEVEZ**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS MATERIALES

LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN CORRESPONDEN AL CONTRATO No. **PCF-071-21** QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO DE SALUD Y POR LA OTRA LA EMPRESA **FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO.**

"2021, Año de la Independencia"

**SECRETARÍA DE SALUD  
INSTITUTO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERV. GRALES.  
DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES**

**OFICIO: DAF/SRMSG/DRM/2540 BIS3/2021  
ASUNTO: NOTIFICACION DE ADJUDICACION**

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; A 25 DE AGOSTO DEL 2021

**C. FATIMA DE LOS ANGELES GUTIERREZ OVANDO  
REPRESENTANTE LEGAL  
CALLE ARROYOS SAN ROQUE #429F, COL. 3 MARIAS Y LOS  
ARROYOS CP. 26059, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS TEL. 993 1523630**

POR MEDIO DEL PRESENTE HAGO DE SU CONOCIMIENTO LA ADJUDICACIÓN DIRECTA, CORRESPONDIENTE A LA PARTIDA 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, ASIGNÁNDOLE EL PEDIDO Y CONTRATO NO. PCF-071-21, POR UN IMPORTE DE \$400,000.01 (CUATROCIENTOS MIL PESOS, 01/100 M.N.) sin IVA.

POR LO ANTERIOR Y A FIN DE LLEVAR A CABO LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO ASÍ COMO LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO, DEBERÁ ACUDIR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CON FACULTADES PARA LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES; QUIEN TENDRÁ QUE ACREDITARSE COMO TAL; DENTRO DE LOS 15 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA PRESENTE NOTIFICACIÓN, EN HORARIO DE 09:00 A 14:30 HRS DE LUNES A VIERNES, EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL INSTITUTO DE SALUD; UBICADO EN BOULEVARD COMITAN No 244, COL. MOCTEZUMA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. TEL. 961 68 8 9519 Y 961 12 52404. EXT. 106 Y 107.

NO OMITO INFORMARLE, QUE DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

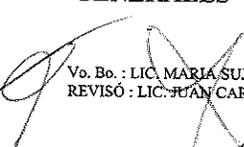
- FIANZA DE CUMPLIMIENTO POR EL 10% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO A FAVOR DE LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN.
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO.
- COPIA DE RFC.
- COPIA DE CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES (VIGENTE).
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN (VIGENTE).
- DATOS BANCARIOS

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

**ATENTAMENTE**



**DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS  
GENERALES**



Vo. Bo. : LIC. MARIA SUJEL SANCHEZ CHEVEZ - JEFA DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
REVISÓ : LIC. JUAN CARLOS ESCALONA RAMIREZ - APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

Unidad Administrativa, Edificio "C" Col. Maya. C.P. 29010. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.  
Conmutador (961) 61 89250 www.saludchiapas.gob.mx

OFICIO: DAF/SRMSG/DRM/2540 BIS3/2021  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; A 25 DE AGOSTO DEL 2021