



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: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.

R.F.C. RIC I 670820 NZA TEL: 961 968 1070

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACÉN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL- (01961) 61-5-58-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

FACTOR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS: DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES.

PEDIDO
PCF-101-21

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

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
1	CAJA	PAPEL ECOLÓGICO CARTA BLANCA 88-89%, GRAMAJE DE 75 GRS. DISEÑADO EN CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES GUBERNAMENTALES DE PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE, CAJA CON 10 RESMAS DE 500 HOJAS.	XEROX	40	\$ 796.55	\$ 31,862.00
2	CAJA	PAPEL ECOLÓGICO OFICIO BLANCA 88-89%, GRAMAJE DE 75 GRS. DISEÑADO EN CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES GUBERNAMENTALES DE PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE, CAJA CON 10 RESMAS DE 500 HOJAS.	XEROX	10	\$ 905.17	\$ 9,051.70
3	PIEZA	TIJERA DE 7" ACERO INOXIDABLE Y MANGO ERGONOMICO.	RED TOP	40	\$ 136.50	\$ 5,460.00
4	PIEZA	PERFORADORA DE USO RUDDO DE 2 ORIFICIOS CAPACIDAD 30 HOJAS.	TOTAL OFFICE	35	\$ 389.66	\$ 13,638.10
5	CAJA	MARCATEXTOS FLUORESCENTE AZUL BASE AGUA, PUNTA DE CINCEL, TAPA VENTILADA, ANTIASFIXIA, TINTA UNIVERSAL, NO TOXICO, CAJA CON 12 PZAS.	TOTAL OFFICE	20	\$ 130.13	\$ 2,602.60
6	CAJA	MARCATEXTOS FLUORESCENTE ROSA BASE AGUA, PUNTA DE CINCEL, TAPA VENTILADA, ANTIASFIXIA, TINTA UNIVERSAL, NO TOXICO, CAJA CON 12 PZAS.	TOTAL OFFICE	20	\$ 130.13	\$ 2,602.60
7	CAJA	MARCATEXTOS FLUORESCENTE VERDE BASE AGUA, PUNTA DE CINCEL, TAPA VENTILADA, ANTIASFIXIA, TINTA UNIVERSAL, NO TOXICO, CAJA CON 12 PZAS.	TOTAL OFFICE	20	\$ 130.13	\$ 2,602.60

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

PROVEEDOR **SEGUIMIENTO DE PEDIDO** **ALMACÉN** **PAGOS**

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

Juan Flores Cruz

FIRMA

[Handwritten Signature]

CARGO

Procesador Legal

TELEFONO

921- 123- 07-52

FECHA

23	12	2021
----	----	------

DIA

MESES

AÑO

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

INE 0890036084774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS-RC

LABORANDO PARA TI, EN TU INTERES
LABORANDO PARA TI, EN TU INTERES
LABORANDO PARA TI, EN TU INTERES



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: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.

R.F.C. RICÍ 670820 NZA TEL: 961 368 1070

PERSONA FÍSICA
JUAN RIOS CRUZ

PROCEDIMIENTO

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL- (01961) 61-5-58-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

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

PEDIDO
PCF-101-21

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

ADJUDICACIÓN DIRECTA

FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIÓNES.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
8	CAJA	MARCATEXTOS FLUORESCENTE AMARILLO BASE AGUA, PUNTA DE CINCEL, TAPA VENTILADA, ANTIASPIXIA, TINTA UNIVERSAL, NO TOXICO, CAJA CON 12 PZAS.	TOTAL OFFICE	20	\$ 130.13	\$ 2,602.60
9	CAJA	MARCATEXTOS FLUORESCENTE NARANJA BASE AGUA, PUNTA DE CINCEL, TAPA VENTILADA, ANTIASPIXIA, TINTA UNIVERSAL, NO TOXICO, CAJA CON 12 PZAS.	TOTAL OFFICE	20	\$ 130.13	\$ 2,602.60
10	CAJA	BOLIGRAFO (PLUMA) DE BARRIL DE PLASTICO, TAPA VENTEADA, PUNTO MEDIANO, TINTA NEGRA.	INKJOY	60	\$ 82.33	\$ 4,939.80
11	CAJA	BOLIGRAFO (PLUMA) DE BARRIL DE PLASTICO, TAPA VENTEADA, PUNTO MEDIANO, TINTA AZUL.	INKJOY	60	\$ 82.33	\$ 4,939.80
12	CAJA	BOLIGRAFO (PLUMA) DE BARRIL DE PLASTICO, TAPA VENTEADA, PUNTO MEDIANO, TINTA ROJA.	INKJOY	25	\$ 82.33	\$ 2,058.25
13	CAJA	MARCADOR TINTA PERMANENTE PUNTA DE CINCEL, COLOR NEGRO.	S/M	20	\$ 233.27	\$ 4,665.40
14	CAJA	MARCADOR PERMANENTE COLOR VERDE PUNTO FINO, CAJA CON 12 PZAS	S/M	20	\$ 201.72	\$ 4,034.40

ORIGINAL PARA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

PROVEEDOR: JUAN RIOS CRUZ

COPIA PARA SEGUIMIENTO DE PEDIDO

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.A. SAMUEL GONZÁLEZ

PAGOS

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

Juan Pinos Cruz

FIRMA

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

991 - 123 - 07 - 59

FECHA

23

DIA

12

MESES

2021

AÑO

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

INE 0840036084774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

AVANZADO SUR PTE. 6000 PALM BEACHES RESIDENCIAL
TORTITA GUTIERREZ CAMARGO C/P 2805
EMAIL: litardi@multiservicios.com
RFC: MCFR0202020202



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: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.

R.F.C. RIC 670820 NZA TEL: 961 968 1070

PERSONA FÍSICA
JUAN RIOS CRUZ

PROCEDIMIENTO

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL- (01961) 61-5-58-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

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

PCF-101-21

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

ADJUDICACIÓN DIRECTA

FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QMS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICIONES.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
15	CAJA	MARCADOR PERMANENTE COLOR ROJO PUNTO FINO, CAJA CON 12 PZAS.	TOTAL OFFICE	20	\$ 201.72	\$ 4,034.40
16	PIEZA	CINTA MASKING TAPE ROLLO DE 48 MM X 50 MM.	TUCK	50	\$ 69.83	\$ 3,491.50
17	PAQUETE	FOLDER TAMAÑO CARTA COLOR CREMA, CON 100 PZAS.	MAPASA	55	\$ 168.53	\$ 9,269.15
18	PAQUETE	FOLDER TAMAÑO OFICIO COLOR CREMA, CON 100 PZAS.	MAPASA	30	\$ 149.57	\$ 4,487.10
19	PAQUETE	MARCADORES PARA PIZARRON CAJA CON 4 MARCADORES EN COLOR AZUL, NEGRO, ROJO Y VERDE.	BEROL	25	\$ 108.19	\$ 2,704.75
20	PIEZA	LAPIZ HEXAGONAL HB GRAFITO NO.2 HECHO EN MEXICO CON BORRADOR Y FRNAJA ROJA, PUNTA RESISTENTE ESCRITURA SUAVE E INTENSA, COLOR AMARILLO, CUERPO DE MADERA.	DIXON	250	\$ 5.45	\$ 1,362.50
21	PAQUETE	CARTULINA OPALINA BLANCA DE 225 GR TAMAÑO CARTA CON 100 HOJAS.	IMPERIAL	10	\$ 261.77	\$ 2,617.70
22	PIEZA	REGISTRADOR O RECOPIADOR PARA ARCHIVO TAMAÑO OFICIO, COLOR VERDE MARMOLEADO.	AZOR	40	\$ 62.50	\$ 2,500.00

ORIGINAL PARA

PROVEEDOR **SEGUIMIENTO DE PEDIDO**

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

COPIA PARA **ALMACEN DE BIENES Y PAGOS**

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.
 LA SANCHEZ SUYAN OLÁN

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

Juan Flores CIV2

FIRMA

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921 - 123 - 07 - 52

FECHA

23	12	2021
DIA	MES	AÑO

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

INE 084003608 47 74

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

AVILA ROS CRUZ
BERNABENITO SUR PTE. ZONA INDUSTRIAL ANTIGUA RESIDENCIAL
TUTULLA GUTIERREZ CHAVARRAS CP 23009
EMAIL: jlsuarez@multiserviciosrc.com
RFC: RC-870202024

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

Juan Ramos Guz

FIRMA

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921 - 123 - 07 - 52

FECHA

23	12	2021
----	----	------

DIA

MESES

AÑO

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

INE 0540036089774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN RAMOS GUZ
LABORANDO PARA PSE 8888 OMAJANILLOS RESIDENCIAL
TORTUA GUATEMEX CHALVAS C.P. 28039
EMAIL: jramos@multiservicios.com
RCCURC@MULTISERVICIOS.COM



SECRETARÍA DE SALUD GOBIERNO DE CHIAPAS
 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: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.

R.F.C. RICJ 670820 NZA TEL: 961 566 1070

ÁREA REQUIRENTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL.- (01961) 61-5-58-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES, TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

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

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

ADJUDICACIÓN DIRECTA

FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
31	PIEZA	SOBRE MANILA TAMAÑO OFICIO (21.6 X 35.5 CM).	CANSA	150	\$ 5.93	\$ 889.50
32	PAQUETE	SEPARADOR DE CONTENIDOS PESTAÑAS DE COLORES TAMAÑO CARTA PARA CARPETA DE 2 Y 3 ARGOLLAS. PAQUETE DE 8 SEPARADORES.	PRINTFORM	30	\$ 101.03	\$ 3,030.90
33	PIEZA	REGISTRADOR O RECOPIADOR PARA ARCHIVOTAMAÑO CARTA, COLOR VERDE MARMOLEADO.	TOTAL OFFICE	80	\$ 51.72	\$ 4,137.60
34	PIEZA	SACAPUNTAS ELÉCTRICO.	EAGLE	12	\$ 650.00	\$ 7,800.00
35	CAJA	SUJETA DOCUMENTOS DE 32 MM CAJA CON 12 PZA.	NEXTEP	50	\$ 25.86	\$ 1,293.00
36	CAJA	SUJETA DOCUMENTOS DE 51 MM CAJA CON 12 PZA.	NEXTEP	50	\$ 59.05	\$ 2,952.50
37	PIEZA	CUTTER DE METAL DE USO RUDO DE 18 MM.	TOTAL OFFICE	50	\$ 116.38	\$ 5,819.00
38	PAQUETE	REPUESTO PARA CUTTER CON 10 PZA DE 18 MM.	TOTAL OFFICE	30	\$ 39.22	\$ 1,176.60
39	CAJA	CLIP CUADRADO No. 1 CON 100 PZAS.	TOTAL OFFICE	100	\$ 39.07	\$ 3,907.00

PROVEEDOR DR. LUIS ANTONIO GUILLÉN VELÁSQUEZ
 COPIA PARA **SEGUIMIENTO DE PEDIDO**

ALMACEN

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 L.A. SANCHEZ SILVAN OLAN

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

Juan P. Mosquera

FIRMA

Juan P. Mosquera

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921- 123 - 07 - 52

FECHA

23	12	2021
DIA	MES	AÑO

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

INE 0840036089774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN PABLO CRUZ
LABORANDO PARA PTE. 808 DAMIANOS RESIDENCIAL
TURTIA GUTIERREZ CAAPALAS CP 23019
EMAIL: juanp1@multiserv.com
RFO:RC:RTSERVICIA



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: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.

R.F.C. RICJ 670820 NZA TEL: 961 968 1070

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL.- (01961) 61-5-58-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES.

FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

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

PEDIDO

PCF-101-21

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
40	CAJA	CLIP CUADRADO No. 2 CON 100 PZAS.	TOTAL OFFICE	100	\$ 65.32	\$ 6,532.00
41	PIEZA	CAJA PARA ARCHIVO MUERTO DE PLASTICO TAMAÑO OFICIO.	MYC	40	\$ 129.00	\$ 5,160.00
42	BOLSA	LIGA DE HULE NATURAL No. 18 BOLSA DE 100 GRS.	HERCULES	20	\$ 29.45	\$ 589.00
43	CAJA	BROCHE PARA ARCHIVO DE 8 CM CON 50 PZAS.	ACCO	30	\$ 129.31	\$ 3,879.30
44	PIEZA	CINTA CAÑELA 48 X 50 MM.	TOTAL OFFICE	49	\$ 23.40	\$ 1,146.60
45	PIEZA	CUADERNO PROFESIONAL DE RAYAS ARILLO METALICO CON 100 HOJAS.	EVOLUCION	50	\$ 75.00	\$ 3,750.00
46	CAJA	GRAPA TAMAÑO ESTANDAR CAJA CON 5000 PZAS.	TOTAL OFFICE	50	\$ 38.79	\$ 1,939.50
47	PIEZA	DESENGRAPADORA ESTANDAR DE CUERPO METALICO NIQUELADO CON SUJETADORES DE PLASTICO	TOTAL OFFICE	40	\$ 21.47	\$ 858.80
48	CAJA	MARCADOR PERMANENTE PUNTO FINO COLOR AZUL, CAJA CON 12 PZA.	TOTAL OFFICE	20	\$ 205.00	\$ 4,100.00
49	PIEZA	ENGRAPADORA DE GOLPE USO RUDO 400 TIRA COMPLETA DE GRAPAS.	PILOT	35	\$ 431.03	\$ 15,086.05
50	PIEZA	ORGANIZADOR GIRATORIO DE ESCRITORIO SIN INSUMOS	3M	25	\$ 580.00	\$ 14,500.00

ORIGINAL PARA: SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

PROVEEDOR: DR. LUIS ANTONIO CHULLEN DE CASCO

COPIA PARA: SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN: L.A. SORIANO GILBERTO OLAN

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

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

Juan Ramos, CIV

FIRMA

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921- 123- 07- 52

FECHA

23	12	2021
DIA	MES	AÑO

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

INE 0840036084774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN RAMOS CIVIL
LIBRAMIENTO SUR PTE. 4008 DILATANTES RESIDENCIAL
TUTULLA GUATEMERA CHIAPAS C.P. 2909
EMAIL: jramos77@outlook.com
RFC: RICJ151329NZA



SECRETARÍA DE SALUD
GOBIERNO 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: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29059.

R.F.C. RICI 670820 NZA TEL: 961 968 1070

ÁREA REQUIRENTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL.- (03961) 61-5-58-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES, TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

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

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

ADJUDICACIÓN DIRECTA

FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
51	PIEZA	REVISTERO DE LAMINA PERFORADA COLOR NEGRO 31.25 DE ALTO 7.5 ANCHO Y 25 CM DE PROFUNDIDAD.	RED TOP	25	\$ 350.00	\$ 8,750.00
52	PIEZA	CHAROLA DE ESCRITORIO TRES NIVEL ESTAMPAÑO CARTA SOPORTE METALICO DISEÑO DE MAYA PERFORADA, ECHURA DE METAL COLOR NEGRO.	NEXTEP	30	\$ 312.67	\$ 9,380.10
53	PIEZA	CORRECTOR LIQUIDO PLUMA.	TOTAL OFFICE	35	\$ 30.60	\$ 1,071.00
54	PIEZA	CALCULADORA BASICA NEGRA DE 10 DIGITOS PANTALLA GRANDE.	SPECTRA	20	\$ 228.45	\$ 4,569.00
55	PAQUETE	PLUMA DE GEL PUNTO FINO PAQUET DE 4 PZAS. PUNTO .07 (NEGRO, ROJO Y AZUL).	SHARPIE	15	\$ 210.00	\$ 3,150.00
56	PAQUETE	PLUMAS PRECISE V5 ROLING BALL PUNTO EXTRA FINO PAQUETE CON 4 PZAS (ROJA, NEGRA, AZUL Y VERDE).	PILOT	15	\$ 218.00	\$ 3,270.00
57	PAQUETE	FOLDER CARTA PARA DOCUMENTOS VENTANA DE PORTADA DISEÑO CON CLIP GIRATORIO CAPACIDAD DE 20-30 HOJAS HECHO DE PROPILENO PAQUETE DE 4 PZAS DE COLORES.	OFFICE DEPOT	12	\$ 123.00	\$ 1,476.00
58	PIEZA	ENMICADORA TERMICA, DISEÑO LIGERO, LAMINACION EN CALIENTE PARA 3 O 5 MIL.	GBC	1	\$ 1,910.00	\$ 1,910.00

ORIGINAL PARA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

PROVEEDOR: **SR. EDIS ANTONIO QUILTEN VELASCO**

COPIA PARA: **SEGUIMIENTO DE PEDIDO**

ALMACEN: **ALMACEN**

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: **SR. JUAN JOSÉ SÁNCHEZ SILVANO LÓPEZ**

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

Juan José Cruz

FIRMA

[Handwritten Signature]

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921 - 123 - 07 - 52

FECHA

23

DÍA

12

MESES

2021

AÑO

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

INE 0890036689779

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN JOSÉ CRUZ
UBIQUIDAD SUR PTE. 4008 INDIANAJES RESIDENCIAL
TUNJA GUTIÉRREZ CHALPAS C.P. 2040
EMAIL: j.cruz@multiservicios.com
RFC: RCAS02000202



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: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.

R.F.C. RICJ 670820 NZA TEL: 961 368 1070

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL. (01961) 61-558-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QMS: DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIÓNES.

PEDIDO
PCF-101-21

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

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

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
59	CAJA	PLASTICO PARA ENMICAR (MICA) TERMICA, VARIOS TAMAÑOS, GROSOR 3 A 5 MIL.	GBC	3	\$ 81.47	\$ 244.41
60	PIEZA	SEÑALADOR LASER 4 EN 1.	SPECTRA	5	\$ 192.00	\$ 960.00
61	PAQUETE	HOJAS DE COLORES FASSIA PASTEL, T/CARTA, PAQ. C/100 HOJAS.	WORX	25	\$ 219.83	\$ 5,495.75
62	PAQUETE	BLOCK PARA ROTAFOLIO, C/25 HOJAS BLANCAS.	RAYTER	25	\$ 330.00	\$ 8,250.00
63	PIEZA	ROTAFOLO CUATRIPIE/SUPERFICIE DE PINTARRON/SUJETADOR DE HOJAS/CHAROLA PARA MARCADORES/LTURA AJUSTABLE (PERILLAS)/SISTEMA DE PLEGADO.	EVEREST INNOVA	2	\$ 2,600.00	\$ 5,200.00
64	PIEZA	SELLO AUTOENTINTABLE CON LA LEGENDA "CANCELADO" EN ROJO.	ARTESANAL	2	\$ 387.93	\$ 775.86
65	PIEZA	SELLO CON LA LEGENDA DE RECIBIDO CON FECHA AUTOENTINTABLE.	ARTESANAL	3	\$ 387.93	\$ 1,163.79

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.
 DR. EDIS ANTONIO GUTIÉRREZ ESCOBAR
 COPIA PARA: **PROVEEDOR** **SEGUIMIENTO DE PEDIDO** **ALMACEN** **PAGOS**

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

Luciana Probst Cruz

FIRMA

[Handwritten Signature]

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921-193-07-52

FECHA

23

DÍA

12

MES

2021

AÑO

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

INE 0840036089774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN BOSCH CRUZ
LIBRAMIENTO SUR PTE. 2025 PALMARES RESIDENCIAL
TURTA GUTIERREZ CALZADA C.P. 21009
EMAIL: jbosch@multiservicios.com
RFO: RFOC4578202024

PARTIDA PRESUPUESTAL: 21.101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.

DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.

R.F.C. RICJ 670820 NZA TEL: 961 368 1070

PERSONA FÍSICA
 JUAN RIOS CRUZ

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DÍA 08 MES 12 AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

ADJUDICACIÓN DIRECTA

FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961209 QMS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICIONES.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
66	PIEZA	TINTA ROJA PARA SELLO CON FRASCO 60 ML.	AZOR	1	\$ 84.91	\$ 84.91
67	PIEZA	CERA ANTIDERRAPANTE CUENTA FACIL PAQUETE CON 2 PZAS.	AZOR	22	\$ 18.97	\$ 417.34
68	PAQUETE	LAPICES DE COLORES CON 36 PZAS USO ESCOLAR.	DIXON	8	\$ 257.00	\$ 2,056.00
SUBTOTAL					\$	285,739.96
(TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS, 35/100 M.N.) I.V.A. INCLUIDO					\$	45,718.39
TOTAL					\$	331,458.35

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

PROVEEDOR [Firma] **SEGUIMIENTO DE PEDIDO**

COPIA PARA [Firma] **PAGOS**

ALMACEN [Firma]

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.
 [Firma] SAMUEL SILVÁN OLAN

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

Juan J. Flores Cruz

FIRMA

[Handwritten signature]

CARGO

Representante legal

TELEFONO

921 - 123 - 07 - 52

FECHA

23	12	2021
----	----	------

DIA

MES

AÑO

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

INE 0890036089774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN ROS CRUZ
ARRABAMENTO SUR PTE. 4295 DAMAYANTES RESIDENCIAL
TUITIA GUTIERREZ CHALPAIS C.P. 2909
EMAIL: jros17@outlook.com
RFC:RCJ57820NZA

PARTIDA PRESUPUESTAL:		21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: JUAN RIOS CRUZ.			
DIRECCIÓN: LIBRAMIENTO SUR PONIENTE No. 255, DIAMANTES RESIDENCIAL, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. C.P. 29059.			
R. F. C. RICJ 670820 NZA		TEL: 961 368 1070	
ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.			
CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.			
LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL. (01961) 61-5-58-81, DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORREN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.			

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES	TIEMPO DE ENTREGA:		FECHA:	AÑO
	15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.		09	2021
ADJUDICACIÓN DIRECTA				
FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 962203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010				
NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.				
PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICIONES.				

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
<p>DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU RESPECTIVO REGLAMENTO, LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y LOS ÓRGANOS INTERNOS DE CONTROL, CON MOTIVO DE LAS AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUEN, PODRÁN SOLICITAR A LOS PROVEEDORES INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON LOS CONTRATOS.</p> <p>AUTORIZACIÓN DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MEDIANTE ACUERDO NO. 2 DE LA SESIÓN EXTRAORDINARIA 016/21, CELEBRADA EL DÍA 08 DE DICIEMBRE DE 2021 POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD Y EN ATENCIÓN AL MEMORÁNDUM DE SOLICITUD No. DSP/SP/DET/NT/CECA/035/2021 POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.</p> <p>DEBERÁ PRESENTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES 10 DÍAS NATURALES CHEQUE CERTIFICADO O PÓLIZA DE FIANZA A FAVOR DE LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN, POR UN IMPORTE MÍNIMO DEL 10% DEL TOTAL DEL PEDIDO. LO ANTERIOR ES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y CONTRATO, CON FUNDAMENTO EN EL ART. 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.</p>						

ORIGINAL PARA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. DR. RAÚL ARROYO GUILLÉN VELÁSQUEZ ALMACEN	COPIA PARA SEGUIMIENTO DE PEDIDO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS. DR. SAMUEL SILVANO ALMACEN	PAGOS

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

Juan José Cruz

FIRMA

Juan José Cruz

CARGO

Representante legal

TELEFONO

921 - 123 - 07 - 52

FECHA

23

DÍA

12

MES

2021

AÑO

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

INE 0890036689774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

AVAN ROS CRUZ
LIBRAMENTO SUR PTE. 4268 DAMAYTES RESIDENCIAL
TUNTIA GUTIERREZ CHAPAS CP 20033
EMAIL: jroset@outlook.com
RFC: RIC1678282N21