



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: 51101 MOBILIARIO.

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. RIC1 670820 NZA

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 1000 MTS. DEL HOTEL NIZA. TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TEL- (031961) 61-5-88-81, 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.

TIEMPO DE ENTREGA: 20 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
1	PIEZA	SILLAS PLEGABLES/ACONJUNTADAS EN TELA (PAÑO/RESPALDO MEDIO/MECANISMO TUBULAR DE ACERO/SOPORTE TRASERO DE CARGAREPOSA PIES.	COSCORP	30	\$ 783.37	\$ 23,501.10
2	PIEZA	BANCAS DE 3 PLAZAS, COLOR DE LINEA EN TELA Y ESTRUCTURA NEGRA, FABRICADO EN ESTRUCTURA, TRAVESAÑO Y PATAS DE PERFIL RECTANGULAR TUBULAR DE ACERO CALIBRE 16"/ASIENTO Y RESPALDO EN TELA O VINIL/MEDIDAS: 1.54 MT DE ANCHOX 80 CM DE ALTO X 44 CM DE FONDO.	ELLITICO	18	\$ 5,770.43	\$ 103,867.74
3	PIEZA	ESCRITORIO DE OFICNA COLOR NOGAL DE MELAMINA/ DOS CAJONES DEL LADO DERECHO/ MEDIDAS: 75 CM DE ALTO, 60 CM DE ANCHO, 1.30 M DE PROFUNDIDAD.	KINDRA	8	\$ 4,258.62	\$ 34,068.96
4	PIEZA	ARCHIVERO DE 4 GAVETAS/ COLOR ROBLE GRIS/ FABRICADO EN MELAMINA, CON CORREDER DE SUSPENSION EMBALINADA DE EXTENSION TOTAL.	KINDRA	18	\$ 11,295.43	\$ 203,317.74
5	PIEZA	SILLAS SECRETARIALES/TAPIZADA EN TELA/RESPALDO MEDIO CON ALTURA Y PROFUNDIDAD AJUSTABLE/ ASIENTO ACOJNADO/ BASE GIRATORIA AMPLIA (ESTRELLA DE 5 PUNTAS).	OFFICE DEPOT CAROLINA	18	\$ 1,007.50	\$ 18,135.00

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES:

DR. LUIS AMPORIO XULLIN VELASCO

PROVEEDOR: [Firma]

SEGUIMIENTO DE PEDIDO: [Firma]

COPIA PARA: [Firma]

ALMACEN: [Firma]

PAGOS: [Firma]

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.A. SAMUEL GUTIERREZ OLÁN

ORIGINAL PARA: [Firma]

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. Rojas Cruz

FIRMA

[Firma manuscrita]

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921 - 123 - 07 - 52

FECHA

93	12	2021
<small>DÍA</small>	<small>MESES</small>	<small>AÑO</small>

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

ME 08 900 36 08 9774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN ROS CRUZ
EMPRESA SUR PTE. 2855 DANANTES RESIDENCIAL
TUNTIA GUINNESS CHAYAS C.P. 2818
EMAIL: jros@multiservicios.com
WPC: 863.4760824



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: 51101 MOBILIARIO.

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

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-CHICOASÉN 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

FECHA: DÍA 09 MES DICIEMBRE AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA: 20 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.

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
6	PIEZA	ANAQUEL DE 5 ENTREPAÑOS/ ESTRUCTURA NEGRA Y ENTREPAÑO BLANCO O CAFÉ/ FABRICADO EN ALUMINIO CAL. 16"/ ACABADO ANTICORROSIVO FOSFATIZADO/ PINTURA ELECTROSTÁTICA EN POLVO, RESISTENTE A OXIDACIÓN Y QUÍMICOS CORROSIVOS/CAP DE CARGA 1000 KG. 200 KG POR ENTREPAÑO.	TAM-MEX	3	\$ 2,778.19	\$ 8,334.57
7	PIEZA	CREDENZA/ ESTRUCTURA FIRME/2 REPISAS/ 3 CAJONES CON MANILLO DE ALUMINIO/ 1 CAJON GRANDE CON MANILLO DE ALUMINIO/SUPERFICIE PLANA.	S/M	1	\$ 5,378.19	\$ 5,378.19
8	PIEZA	SILLON INDIVIDUAL PARA OFICINA/ FORRADO EN TELA COLOR GRIS/ BASE DE MADERA RESISTENTE/ RESPALDO Y DESCANZABRAZOS ACOJINADO	HOME TRENDS	2	\$ 7,619.57	\$ 15,239.14
9	PIEZA	GABINETE PARA OFICINA AMADERADO DE ROBLE NATURAL/ ESTRUCTURA DE MDF/ 2 PUERTAS/MANILLOS VERTICALES/ ACABADO NATURAL/ MEDIDAS 1.80 CM DE ALTO, 75.20 CM DE ANCHO, 40.9 CM DE PROFUNDIDAD.	SAUDER	1	\$ 5,490.26	\$ 5,490.26
10	PIEZA	SILLA EJECUTIVA TAPIZADA EN POLIPIEL COLOR NEGRO/ REPOSABRAZOS ACOJINADO/ ALTURA AJUSTABLE/ BASE DE NYLON / 5 RUEDAS/ COSTURAS BLANCAS.	RED TOP	1	\$ 4,369.57	\$ 4,369.57

PROVEEDOR: DR. LUIS ANTONIO GUILLÉN VELASCO

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN

PAGOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 LIC. SAMUEL GERRÓN OLÁN

ORIGINAL PARA

COPIA PARA

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

Juan Proa 1102

FIRMA

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

921 - 123 - 07 - 52

FECHA

23

DIA

12

MES

2021

AÑO

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

INE 0840036084779

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

JUAN ROS CAJAL
LIBRAMENTO SIN RTE. ZONA INDUSTRIAL RESERVA CAL.
TURTILA GUINEZ GUATEMALA CP 22000
EMAIL: jroscajal@multiservicios.com
RFC: MCR-87182002A



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: 51101 MOBILIARIO.

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: PERSONA FÍSICA

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA. JUAN RIOS CRUZ

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. PROCEDIMIENTO

LPN	IA	AD
FECHA DE AUTORIZACIÓN		
DÍA	MES	AÑO
09	12	2021

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASÉN 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 ENPAQUES
PCF-103-21

TIEMPO DE ENTREGA: 20 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

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
11	PIEZA	COMPARTIMIENTO PARA GUARDADO DE ELEMENTOS/ SUPERFICIE SUPERIOR LISA/ ACABADO PULIDO/ ESTRUCTURA ESTABLE DE 16 MM DE ESPESOR/ 4 ANTIDESLIZANTES INTEGRADOS.	SKANOR	1	\$ 3,136.81	\$ 3,136.81
12	PIEZA	MESA PARA USOS MÚLTIPLES/ JUNTA CIRCULAR/ COLOR ROBLE GRIS/ FABRICADA EN MELAMINA DE 25 MM/ MEDIDAS 1.20 MT DE ANCHO X 75 CM DE ALTO.	BASSE	1	\$ 5,479.06	\$ 5,479.06

SUBTOTAL \$ 430,318.14
I.V.A. \$ 68,850.90
TOTAL \$ 499,169.04

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS, 04/100 M.N.) I.V.A. INCLUIDO

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VEZASCO

PROVEEDOR

COPIA PARA

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN

PAGOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.

Luis CARIBEL SILVÁN OLÁN

ORIGINAL PARA

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. Rojas Cruz

FIRMA

CARGO

Representante Legal

TELEFONO

991-123-07-52

FECHA

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

DIA

MES

AÑO

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

INE 089003668 9774

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

SIAM ROS CRUZ
LIBRAMENTO SUR 17E, ASO. EDIFICIOS RESIDENCIA
TURTI A GUINEZ, CAJUNO CP 2000
EMAIL: siamros@multiservicios.com
RFC: MCR02M123456789



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:	51101 MOBILIARIO.
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:

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.

PERSONA FÍSICA	JUAN RIOS CRUZ
PROCEDIMIENTO	LPN IA AD
FECHA DE AUTORIZACIÓN	DÍA 09 MES 12 AÑO 2021

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
-------------	-------------------------	--------------------	-------------------------	-----------------	-----------------------------	--

PROYECTO: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICIONES.

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 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.

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/DETYNT/CECA/039/2021 POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.

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.

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES	TIEMPO DE ENTREGA:	FECHA:	AÑO
↑	20 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 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.
--

ORIGINAL PARA	PROVEEDOR	SEGUIMIENTO DE PEDIDO	PAGOS
DR. LUIS AMPARO GUILLENVELASCO	DR. ZORNOVA BUSTAMANTE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.	LA SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS	LA SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS

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 Carlos 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 88 900 36 08 97 7 9

OBSERVACIONES:

MULTISERVICIOS RC

MILANOS CRUZ
LIBRAMENTO SAN PABLO, 8500 GRANATAS RESIDENCIAL
TUXTLA GUTIERREZ CHAYALS CP 2909
EMAIL: linnest@msrc.com
MRCR012700024