

06/01/2021

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: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

PERSONA FÍSICA
 MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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.

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y ENPAQUES		PEDIDO	
PCF-124-21			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO
08	08	DECIEMBRE	2021
TIEMPO DE ENTREGA:		ADJUDICACIÓN DIRECTA	
15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.		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: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.	

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
1	PIEZA	Archivador tamaño carta marmoleado verde	Total Office	50	\$ 58.50	\$ 2,925.00
2	PIEZA	Archivador tamaño oficio marmoleado verde	Azor	50	\$ 81.90	\$ 4,095.00
3	CAJA	Boligrafo punto mediano azul apariencia de cristal c/12 pzas	Inkjoy Newell	110	\$ 52.07	\$ 5,727.70
4	CAJA	Broche Metalico Para archivo de 8cm con 50 juegos	Nextep	10	\$ 52.07	\$ 520.70
5	PIEZA	Cinta de Empaque Transparente 48 x150	Total Office	90	\$ 71.37	\$ 6,423.30
6	PIEZA	Cinta de Empaque Canela de 48mmx150m (6 piezas)	Tuk	90	\$ 66.69	\$ 6,002.10
7	CAJA	Clip Mariposa Niquelado N.2 caja con 50 piezas	Total Office	30	\$ 29.72	\$ 891.60
8	CAJA	Clip redondo #1 niquelado c/100 pzas	Total Office	30	\$ 11.89	\$ 356.70
9	CAJA	Clip redondo #3 niquelado c/100 pzas	Toc-am	30	\$ 11.89	\$ 356.70
10	PIEZA	Cutter cuerpo de metal para trabajo pesado hoja metalica de 18mm con boton de seguridad	Total Office	25	\$ 47.97	\$ 1,199.25

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
DR. LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ VELÁSQUEZ	LA SANDRA GUTIERREZ OLAN
PROVEEDOR	PAGOS
ORIGINAL PARA	ALMACEN
COPIA PARA	SEGUIMIENTO DE PEDIDO

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

Maria del Rocío Tarsila Obregón

FIRMA

[Firma manuscrita]

CARGO

Propietaria

TELEFONO

96165 00775

FECHA

<u>23</u>	<u>dicembre</u>	<u>2021</u>
día	mes	año

EL REPRESENTANTE ACREDITA SU PERSONALIDAD JURIDICA PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA INE 165.3108281849

OBSERVACIONES:

VALE-RO INSUMOS Y SERVICIOS
MARIA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL
TOMASISZEVTA
AV. PRIMAVERA MZ. 2, LT. 17 ALBANA BAJA,
29010 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

PERSONA FÍSICA
 MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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- (031951) 51-5-58-81, 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.

FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DIA 08 MES 12 AÑO 2021

PROYECTO: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
11	PIEZA	Cinta adhesiva transparente 24mm x 65mts	Total Office	25	\$ 25.51	\$ 637.75
12	PIEZA	Engrapadora metalica de golpe tira completa capacidad 25 hojas	Total Office	20	\$ 87.75	\$ 1,755.00
13	CAJA	Folders t/carta caja con 100 pzas	Mapasa	56	\$ 209.43	\$ 11,728.08
14	CAJA	Folders t/oficio caja con 100 pzas	Mapasa	55	\$ 250.38	\$ 13,770.90
15	CAJA	Grapa tamaño standard caja con 5000 piezas	Total Office	50	\$ 28.08	\$ 1,404.00
16	CAJA	Hojas blancas t/carta caja con 10 paq. con 500 hoias	Xerox	50	\$ 980.46	\$ 49,023.00
17	CAJA	Hojas blancas t/oficio caia c/10 paq. con 500 hojas	Xerox	50	\$ 1,308.06	\$ 65,403.00
18	PIEZA	Libreta pasta dura forma francesa de ravas	Estrella	50	\$ 52.18	\$ 2,609.00
19	PIEZA	Marcador Permanente azul Punto Fino de Cuerpo Delgado, para escritura en Acetato, CD, Madera. Tela Papel	Total Office	30	\$ 24.57	\$ 737.10
20	PIEZA	Marcador Permanente Negro Punto Fino de Cuerpo Delgado, para escritura en Acetato, CD, Madera, Tela, Papel	Total Office	30	\$ 22.23	\$ 666.90

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

PROVEEDOR

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN

PAGOS

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

Maria del Socor Tequila Madrigal

FIRMA

Maria del Socor Tequila

CARGO

propietaria

TELEFONO

961 65 00775

FECHA

23	diembre	2021
----	---------	------

DIA

MES

AÑO

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

102 1653108281819

OBSERVACIONES:

VALE-RO INSUMOS Y SERVICIOS
MARIA DEL SOCOR TEQUILA MADRIGAL
TOMER312819
AV. PRIMAVERA MZ. 2, LT. 17 ALBERCA BATA,
29010 TUXTLA GUTIERREZ, 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: MARIA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

PERSONA FÍSICA
 MARIA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

ÁREA REQUIRENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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 ALMACÉN 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.

FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DIA 08 MES 12 AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES		PEDIDO	
TIEMPO DE ENTREGA:		PCF-124-21	
15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.		FECHA:	DÍA 08 MES DICIEMBRE AÑO 2021
NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 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: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.			

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
21	PIEZA	Marcadore Permanente rojo Punto Fino de Cuerpo Delgado, para escritura en Acetato, CD, Madera, Tela, Papel	Total Office	30	\$ 19.89	\$ 596.70
22	PIEZA	Notas adhesivas en cubo de colores 3"x3" (7.6cm x 7.6cm) con 400 hojas	Total Office	15	\$ 63.18	\$ 947.70
23	PAQUETE	Opalina cartulina blanca tamaño carta c/100	Hi Canson	35	\$ 119.34	\$ 4,176.90
24	PAQUETE	Opalina papel Blanco tamaño carta de 120 gramos paquete con 100 piezas	Imperial	10	\$ 132.21	\$ 1,322.10
25	PIEZA	Pegamento blanco de 850 botella 1 kg	Total School	5	\$ 126.36	\$ 631.80
26	PIEZA	Pegamento blanco de 850 botella con 110 g	Resistol	15	\$ 37.44	\$ 561.60
27	PIEZA	Pegamento blanco de 850 botella con 500 g	Total School	15	\$ 63.18	\$ 947.70
28	PIEZA	Pegamento Kola Loca Gotas (PEGAMENTO INSTANTANEO)	Kola Loca	5	\$ 26.91	\$ 134.55
29	PIEZA	Perforadora metal 2 orificios	Total Office	5	\$ 164.97	\$ 824.85
30	PIEZA	Pinza perforadora de 1 orificio redondo	Total Office	12	\$ 80.73	\$ 968.76

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. DR. LUIS ANTONIO CARRILLO VELASCO	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS. L.A. SAMPER-SILVEIRA OLAN
PROVEEDOR	ALMACEN
SEGUIMIENTO DE PEDIDO	PAGOS

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

Olivia del Pozo Toulla Alvarado

FIRMA

[Handwritten signature]

CARGO

Propietaria

TELEFONO

961 65 00775

FECHA

23

Diciembre

2021

DIA

MES

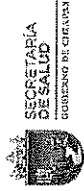
AÑO

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

102 165 310 8281849

OBSERVACIONES:

VALE-RO INSUMOS Y SERVICIOS
MARIA DEL ROCIO TOULLA MADRIGAL
TOMERSTZSTIVA
AV. PRIMAVERA MZ 2 LT. 17 ALBANIA BAJA
29010 TUXTLA GUTIERREZ, 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: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMIR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

ÁREA REQUIRENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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.

PERSONA FÍSICA
 MARÍA DEL ROCIO TOVILLA
 MADRIGAL

PROCEDIMIENTO

LPN	IA	RO
FECHA DE AUTORIZACIÓN		
DÍA	MES	AÑO
08	12	2021

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

PCF-124-21

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

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: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
31	PIEZA	Renla metálica de aluminio de 30 cm	Acme	15	\$ 26.91	\$ 403.65
32	PIEZA	Sacapuntas eléctrico	Pegaso	13	\$ 520.65	\$ 6,768.45
33	CAJA	Sujetadocumentos (agarrapapel de 1 1/4" (23mm)	Nextep	15	\$ 23.99	\$ 359.85
34	CAJA	Sujetadocumentos (agarrapapel de 1 1/8" (41mm)	Nextep	15	\$ 47.74	\$ 716.10
35	CAJA	Sujetadocumentos (agarrapapel de 1/2" (15mm)	Total Office	15	\$ 14.04	\$ 210.60
36	CAJA	Sujetadocumentos (agarrapapel de 2" (51mm)	Nextep	15	\$ 74.88	\$ 1,123.20
37	PIEZA	Tabla sujetadocumentos tamaño oficio acrílico	Nextep	113	\$ 64.35	\$ 7,271.55
38	PIEZA	Tijera de acero inoxidable, aros ergonómicos, simétrica, de 21 cm.	s/m	30	\$ 181.35	\$ 5,440.50
39	CAJA	Sobre de papel / Sistema de sellado fácil / Tamaño Carta/ Apertura superior / Con solapa caja con 100 pza	Cansa	17	\$ 372.06	\$ 6,325.02
40	CAJA	Sobre de papel / Sistema de sellado fácil/ Tamaño Oficio/ Apertura superior / Con solapa adhesiva / Hecho con papel manila, caja con 100 pzas	Cansa	17	\$ 505.44	\$ 8,592.48

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.
 DR. LUIS ANTONIO GUILLES VELASCO
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 L.A. SAMUEL

ORIGINAL PARA **PROVEEDOR** 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

Olivia del Socorro Tzucubal

FIRMA

[Handwritten signature]

CARGO

Propietaria

TELEFONO

961 65 0077-5

FECHA

23	diciembre	2001
<small>DÍA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>

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

NOE 1653108281849

OBSERVACIONES:

VALE-RO INSUMOS Y SERVICIOS
MARIA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL
TEL: 961 65 0077-5
AV. PRIMAVERA MZ. 2, LT. 17 ALBANIA BAJA,
29010 TUXTLA GUTIERREZ, 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: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMIR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

ÁREA REQUIRENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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.

PERSONA FÍSICA
MARÍA DEL ROCIO TOVILLA
MADRIGAL

PROCEDIMIENTO

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

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA	MES	AÑO
08	12	2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES		
↑		
PEDIDO		
PCF-124-21		
FECHA:	DÍA	MES
	08	DICIEMBRE
		AÑO
		2021

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

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: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
41	CAJA	Sobre Manila tamaño esquila paquete C/100 pzas	Mapasa	3	\$ 290.16	\$ 870.48
42	CAJA	Sobre de papel / Para archivo o correspondencia / Apertura superior / Uso rudo / Agujeros reforzados / Solapa con adhesivo y broche metálico / Tamaño Ministro caja con 100 pza	Lux	2	\$ 521.82	\$ 1,043.64
43	PIEZA	Cojin Para Sello #1. Caja con un Cojin de Plastico de 7X11CM.	Stafford	5	\$ 35.10	\$ 175.50
44	PIEZA	Cojin Para Sello #2. Caja con un Cojin de Plastico de 10.2 X 18CM.	Stafford	5	\$ 55.58	\$ 277.90
45	BOLSAS	Liga de Hule Natural No. 18. Bolsa con 80 Gramos.	Hercules	15	\$ 22.29	\$ 334.35
46	PIEZA	Pizarron Blanco de 40 x 60 Cm. De Material Acrilico, Cubierta de Marco de Aluminio Anonizado, con Charola Porta Borrador y Marcador.	Total Office	15	\$ 400.14	\$ 6,002.10
47	PIEZA	Borrador Magnetico Para Pizarron Blanco.	Total Office	15	\$ 23.99	\$ 359.85
48	PIEZA	Liquido Limpia Pizarron Blanco de 180 ML.	Pelikan	15	\$ 96.53	\$ 1,447.95
49	CAJA	Marcadores Didacticos para Pizarron, Caja con 4 Marcadores en Color Azul, Negro, Rojo y Verde.	Total Office	15	\$ 50.31	\$ 754.65

<p>SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</p> <p>DR. LUIS ANTONIO GUTIERREZ VELASCO</p> <p>PROVEEDOR</p>	<p>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.</p> <p>L.A. SAMUEL MARTÍNEZ OLAN</p> <p>PAGOS</p>
ORIGINAL PARA	ALMACEN
SEGUIMIENTO DE PEDIDO	COPIA 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

Maria del Rocío Tasso Valenzuela

FIRMA

Maria del Rocío Tasso Valenzuela

CARGO

Propietaria

TELEFONO

96165 00775

FECHA

23	diciembre	2021
<small>DÍA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>

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

IDE 1653108281849

OBSERVACIONES:

VALE-RO INSUMOS Y SERVICIOS

MARLA DEL ROCÍO TASSO VALENZUELA
AV. PRIMAVERA MZ 2, LT. 17 ALBANIA BAJA,
TOMES 1281VA
29010 TUXTLA GUTIERREZ, 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: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

PERSONA FÍSICA
 MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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-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.

FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DÍA 08 MES 12 AÑO 2021

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 08 MES DICIEMBRE AÑO 2021
PEDIDO PCF-124-21		
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: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.		

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
50	PIEZA	Separador con 15 Divisiones Tamaño Carta, de Carton, con Cejas o Pestañas Multicolor Numerado. Bolsa con Un Juego.	WJ	2	\$ 43.29	\$ 86.58
51	CAJA	Pin Cabeza de Plastico, Punta de Metal. Estuche con 100 Piezas.	Barrilito	5	\$ 31.59	\$ 157.95
52	PIEZA	Cinta Adhesiva Doble Cara Blanca de 18MM x 50M	Tuk	20	\$ 84.24	\$ 1,684.80
53	PIEZA	Carpeta de plastico con broche de palanca tamaño oficio varios colores	Barrilito	25	\$ 71.37	\$ 1,784.25
54	PIEZA	Carpeta de plastico con broche de palanca tamaño carta varios colores	Sunfull	25	\$ 37.44	\$ 936.00
55	PIEZA	Engrapadora tira completa / Mecanismo anti atasco / Indicador de contenido de grapas / Alimentación frontal de grapas / Engrapado abierto y cerrado / Engrapado en pared / Base de goma / Para grapas B8 de 1/4 y 3/8 para 60 hojas	Bostitch	2	\$ 919.62	\$ 1,839.24

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. DR. LUIS ANTONIO GUILLÉN VELASCO	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS. LA-SAMUEL SILVANOLÁN
PROVEEDOR	PAGOS
SEGUIMIENTO DE PEDIDO	ALMACEN

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 Maria del Rocío Tovilla Madrigal

FIRMA [Firma manuscrita]

CARGO propietaria

TELEFONO 9616500775

FECHA

<u>23</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2021</u>
<small>DÍA</small>	<small>MESES</small>	<small>AÑO</small>

EL REPRESENTANTE ACREDITA SU PERSONALIDAD JURÍDICA PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA 102 165 310 898 1849

OBSERVACIONES: _____

VALE-RO INSUMOS Y SERVICIOS
MARIA DEL ROCÍO TOVILLA MADRIGAL
TOMERSTZETIVA
AV. PRIMAVERA MZ. 2, LT. 17 ALBANIA BAJA,
29010 TUXTLA GUTIERREZ, 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: 21.101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

ÁREA REQUIRENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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) 61-558-81, 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 REQUIRENTE.

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

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PROYECTO: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.

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

PEDIDO

PCF-124-21

FECHA: DÍA 08 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

PERSONA FÍSICA
 MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL
PROCEDIMIENTO
 LPN IA AD
FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DÍA 08 MES 12 AÑO 2021

LOTE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA Y/O MODELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
56	CAJA	Grapas de uso rudo / Punta tipo cincel / para 25-60 hojas bond (capacidad máx.) / Hechas de acero galvanizado / 1/4 y 3/8" caja con 1000 grapas	FIFA	5	\$ 33.93	\$ 169.65
SUBTOTAL					\$	242,481.73
I.V.A.					\$	38,797.08
TOTAL					\$	281,278.81

(DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS, 81/100 M.N.) I.V.A. INCLUIDO

PROVEEDOR **SEGUIMIENTO DE PEDIDO** **ALMACEN** **PAGOS**

ORIGINAL PARA **COPIA PARA**

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

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.
 L.A. SANDER SIEVA 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

Maria del Rocío Tojilla Alarcón

FIRMA

Maria del Rocío Tojilla Alarcón

CARGO

Propietaria

TELEFONO

9616500775

FECHA

23

Diciembre

2021

día

MES

AÑO

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

INE 1653108281849

OBSERVACIONES:

VALE-RO INSUMOS Y SERVICIOS
MARIA DEL ROCÍO TOJILLA MADRIGAL
TOMR88128TVA
AV. PRIMAVERA MZ. 2, LT. 17 ALDANÍA BAJA,
29010 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

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

INSTITUTO DE SALUD
 DE
 CHIAPAS



21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

PARTIDA PRESUPUESTAL:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. TOMR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775

PERSONA FÍSICA
 MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.
 PROCEDIMIENTO

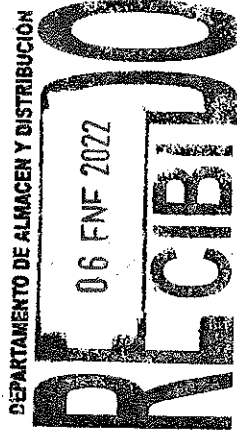
CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA RESPECTIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL ALMACEN DEL INSTITUTO DE SALUD Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE.
 LPN IA AD
 FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DÍA 08 MES 12 AÑO 2021

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 EMPAQUES	PEDIDO		
	PCF-124-21		
TIEMPO DE ENTREGA:	FECHA:	DÍA 08	MES DICIEMBRE AÑO 2021
15 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 QRS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010			
NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.			
PROYECTO: CONSOLIDAR LA OPERACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS 2021.			

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 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.</p> <p>AUTORIZACIÓN DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MEDIANTE ACUERDO NO. 1 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. DIPRIS 105.2.6/0571/2021 POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.</p>						

DEBERÁ PRESENTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES 10 DÍAS NATURALES CHEBERIFICAR EL ESTADO DE LA ENTREGA A FAVOR 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.



ORIGINAL PARA	PROVEEDOR	COPIA PARA	SEGUIMIENTO DE PEDIDO
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. DR. LEONARDO GUILLEN VELASCO		DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS L.A. SAMBEC SIEMAN OLAN	
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 Maria del Rocio Tovilla Madrigal

FIRMA [Handwritten Signature]

CARGO Propietaria

TELEFONO 9616500995

FECHA

<u>23</u>	<u>Diciembre</u>	<u>2021</u>
<small>DIA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>

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

OBSERVACIONES: [Handwritten Signature]

VALE-RO INSTRUMOS Y SERVICIOS
MARIA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL
TOMARSA1232374
AV. PRIMAVERA MZ. 2, LT. 17 ALBANIA BAJA,
29010 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS