



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: 27101 VESTUARIO Y UNIFORMES.

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- (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-127-21

FECHA: DÍA 08 MES DICIEMBRE AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA: 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 961205 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
1	PIEZA	Gorra curva ajustable en broche de velcro con bordado de logotipo oficiales.	S/M	20	\$ 145.00	\$ 2,900.00
2	PIEZA	Playeras tipo polo en color blanco y de manga larga con logotipo oficiales.	S/M	24	\$ 268.00	\$ 6,432.00
3	PIEZA	Batas blancas Unisex. Un bolsillo en la parte superior y dos en la parte inferior. Tipo de cuello: Sport, composición: algodón/Poliéster, con logotipo bordados. TALLAS Y CANTIDAD: CH/15, M/26, G/15, XG/5.	S/M	61	\$ 358.00	\$ 21,838.00
4	PIEZA	Chalecos para actividades operativas-Unisex. en color azul marino y naranja.	S/M	238	\$ 365.00	\$ 86,870.00

ORIGINAL PARA: **PROVEEDOR**

COPIA PARA: **SEGUIMIENTO DE PEDIDO**

ALMACEN

PAGOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:
 LA-SMUEL SILVAREAN

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 Abimelec Dominguez Cruz

FIRMA *Abimelec Dominguez Cruz*

CARGO Propietario

TELEFONO 965 115 1091

FECHA 23 Diciembre 2021

día MES AÑO

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

OBSERVACIONES: _____



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: 27101 VESTUARIO Y UNIFORMES		PEDIDO PCF-127-21	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: MARÍA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL		FECHA: DÍA 08 MES DICIEMBRE AÑO 2021	
DIRECCIÓN: AV. PRIMAVERA MZ. 2, LOTE 17 ALBANIA BAJA, C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.		TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.	
R.F.C. TOMR 881228 TVA. TEL: 961 650 0775		ADJUDICACIÓN DIRECTA	
ÁREA REQUERENTE: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.		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	
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.		NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.	
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.		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
5	PAR	CARACTERÍSTICAS Chaleco impermeable en tela Grand Bay, tela repelente rompe vientosrobusta, ligera y cómoda a la vez. Hecho con 100 % poliéster que resiste mejor la exposición solar y no se decolora. Repelente al agua, con forro calado que ofrece mayor comodidad, cuenta con 6 cintas reflejantes que brindan mayor visibilidad. Tiene una bolsa para planos o documentos en la parte de atrás de lado a lado, 2 bolsas para radio, 6 bolsas al frente para manos, 1 bolsa para plumas, 1 bolsa para objetos en la parte trasera. TALLAS CH/30, M/80, G/80, XG/30, XXG/18. Botas Industriales Seguridad con casquillo tipo Armada Modelo RDX. Se anexa ficha técnica. Calzado certificado: NOM-113-STPS-2009 - Tipo II (PP) + Tipo III (D).	S/M	238	\$ 1,255.00	\$ 298,690.00

ORIGINAL PARA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO	COPIA PARA SEGUIMIENTO DE PEDIDO
PROVEEDOR	ALMACEN
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS. DR. SAMUEL ARROYO OLÁN	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 Poise Tosola Plana

FIRMA Maria del Poise

CARGO Propietaria

TELEFONO 9616500775

FECHA

<u>23</u>	<u>dicembre</u>	<u>2021</u>
DIA	MES	ANO

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

OBSERVACIONES: _____



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: 27101 VESTUARIO Y UNIFORMES.

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 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. PREVIAMENTE 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 EMPAQUES

PCF-127-21

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

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

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
6	PIEZA	CARACTERÍSTICAS: Corte: Piel Crazy Flother. Tipo de producto: Tipo II (PP) + Tipo III (D). Tipo de protección: Puntera protección + Dieléctrico. Presentación: Borcegui. Construcción: Strobel / Inyección al corte. Ajuste: Homma EEE. TALLAS Y CANTIDAD No. 23 - 5 / No. 24 - 30 / No. 25 - 62 / No. 26 - 63 No. 27 - 53 / No. 28 - 20 / No. 29 - 3 / No. 30 - 2 Camisa Manga Larga con Silueta para Dama · 75% Algodón 25% Poliéster Color Blanco con logot bordados. TALLAS Y CANTIDAD CH / 24 (12 en color blanco /12 en color gris claro) M / 82 (41 en color blanco /41 en color gris claro) G / 86 (43 en color blanco /43 en color gris claro) XG / 32 (16 en color blanco /16 en color gris claro) XXG / 14 (7 en color blanco /7 en color gris claro)	SIM	238	\$ 358.00	\$ 85,204.00

PROVEEDOR: DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO
 COPIA PARA

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN

PAGOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.A. SAMUEL SILVÁN 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 Lidia del Poze Toisla Plancal
FIRMA [Firma manuscrita]
CARGO Propietaria
TELEFONO 9616500775
FECHA

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

EL REPRESENTANTE ACREDITA SU PERSONALIDAD JURIDICA PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA [Firma manuscrita]
OBSERVACIONES: _____



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: 27101 VESTUARIO Y UNIFORMES.

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

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-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.

FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DÍA 08 MES 12 AÑO 2021

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

PCF-127-21

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

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

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 MORELO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL
7	PIEZA	Camisa Manga Larga para Caballero - 75% Algodón - 25% Poliéster Color Blanco incluye con logos bordados. TALLAS Y CANTIDAD CH / 30 (15 en color blanco / 15 en color gris claro) M / 80 (40 en color blanco / 40 en color gris claro) G / 80 (40 en color blanco / 40 en color gris claro) XG / 30 (15 en color blanco / 15 en color gris claro) XXG / 18 (9 en color blanco / 9 en color gris claro)	S/M	238	\$ 395.00	\$ 94,010.00

SUBTOTAL	\$	595,944.00
I.V.A.	\$	95,351.04
TOTAL	\$	691,295.04

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

ORIGINAL PARA: **PROVEEDOR** COPIA PARA: **SEGUIMIENTO DE PEDIDO** **ALMACÉN** **PAGOS**

PROVEEDOR: DR. LUIS AMORIO GUILLEN PEASCO

SEGUIMIENTO DE PEDIDO: L.A. SAMUELEZ OLAN

ALMACÉN: L.A. SAMUELEZ OLAN

PAGOS: L.A. SAMUELEZ OLAN

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: [Signature]

OBSERVACIONES

1. EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUEJA 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 Poac Tosi de Plana
FIRMA [Firma manuscrita]
CARGO Propietaria
TELEFONO 9616500775
FECHA

<u>23</u>	<u>dicembre</u>	<u>2021</u>
<small>DIA</small>	<small>MES</small>	<small>ANO</small>

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



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: 27101 VESTUARIO Y UNIFORMES.

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 981228 TVA. **TEL:** 961 650 0775

PERSONA FÍSICA
 MARIA DEL ROCIO TOVILLA MADRIGAL

PROCEDIMIENTO

FECHA DE AUTORIZACIÓN
 LPN IA 20

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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PEDIDO
PCF-127-21

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 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

PRECIO UNITARIO NETO

PRECIO TOTAL NETO

MONEDA NACIONAL

CANTIDAD

MARCA Y/O MODELO

UNIDAD DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

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. 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 105.2.6/0580/2021 POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

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.

ORIGINAL PARA

PROVEEDOR

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACÉN

PAGOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.

LA SANDRA GONZÁLEZ 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 Poise Tosiola Plamuel

FIRMA [Handwritten Signature]

CARGO Propietaria

TELEFONO 9616500775

FECHA 23 diciembre 2021

DIA MES AÑO

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

OBSERVACIONES: _____