

24 DIC 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: 52301 CÁMARAS FOTOGRÁFICAS Y DE VIDEO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: MAENSA COMERCIAL DEL SUR, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE 2 PONIENTE NORTE NUMERO 460-A, COLONIA PLUMA DE ORO. C.P. 29057, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C.: MCS1809194J1 **TEL:** 965 217 7293

PERSONA MORAL
 LUIS ANTONIO MOGUEL SÁNCHEZ

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. (01951) 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-129-21		FECHA:	AÑO
TIEMPO DE ENTREGA:		DÍA	MES
15 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO Y CONTRATO.		08	DICIEMBRE 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
1	PIEZA	Cámara Canon 6D Mark II Cuerpo: Sensor CMOS (Full-Frame) de 26.2 Mp. Procesador Digic 7 para una excelente calidad y velocidad. Video Full HD 60p, 4K únicamente con la función Time-Lapse. Disparo continuo de 6.5 cps. Dual Pixel CMOS AF. Pantalla táctil de 3" de ángulo variable con live view. 45 puntos de enfoque, todos tipo cruz. ISO 100-40,000 para impresionantes fotografías nocturnas o en condiciones de poca luz. Panel superior LCD y Control Dial. Compatible con la línea EF de Canon. GPS integrado. Modo de escena automática inteligente que configura la cámara dependiendo de la situación de la escena. Lente Canon EF 17-40mm f/4L USM Ultra Gran Angular.	Canon	9	\$ 51,100.47	\$ 459,904.23

ORIGINAL PARA

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

PROVEEDOR

COPIA PARA

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN

PAGOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.
 LA. CARMELO SILVÁN OLAN

RECIBI
 24 DIC 2021
 SECRETARÍA DE SALUD
 INSTITUTO DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE ALMACEN Y ENTREGAS

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

FIRMA

CARGO

TELEFONO

FECHA

DIA

MES

AÑO

Luis Anderson ^{for} Roguel Sanchez

Representante legal

061-136-2848

23 | Diciembre | 2021

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

INE-16140539780

OBSERVACIONES:



MAEMSA
REG: MICS160919d31

CALLE 2 PROMENTE NORTE NUMERO 4074
CUCUTA, PUJIA DE ORO C.P. 29057
02128171703
TUXELA GUTIERREZ CHIDIAS

24 DICIEMBRE



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: 52301 CÁMARAS FOTOGRÁFICAS Y DE VIDEO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: MAENSA COMERCIAL DEL SUR, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE 2 PONIENTE NORTE NUMERO 460-A, COLONIA PLUMA DE ORO. C.P. 29057, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. MCS180919AJ1 TEL: 965 217 7293

PERSONA MORAL
LUIS ANTONIO MOGUEL SÁNCHEZ

PROCEDIMIENTO	
LPN	IA
	AD
FECHA DE AUTORIZACIÓN	
DIA 08	MES 12
AÑO 2021	

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 400 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.

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.

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

PEDIDO
PCF-129-21

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

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

SUBTOTAL	\$	459,904.23
I.V.A.	\$	73,584.68
TOTAL	\$	533,488.91

(QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS, 91/100 M.N.) I.V.A. INCLUIDO

PROVEEDOR: DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO
SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN: L.A. SAMBEC SILVAN OLAN
PAGOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.A. SAMBEC SILVAN OLAN

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD
ADMINISTRACIÓN DE ALMACENES Y ENTREGAS
24 DIC 2021

Luis Antonio

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

Luis Antonio / ^{padre} Miguel Sanchez

FIRMA

CARGO

Representante legal

TELEFONO

961-136-2848

FECHA

23	Disiembre	2021
<small>DIA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>

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

OBSERVACIONES:

COMUNICACIONES



MINISTERIO DE SALUD

R.C. 00000000000000000000

CALLE 7 # 40-01 BARRIO LA CRUZ, BOGOTÁ
COLOMBIA PLUMA DE ORO
CEL: 3102177293
IVIERA GUTIERREZ CHAPPE

24/01/2021

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: 52301 CÁMARAS FOTOGRAFICAS Y DE VIDEO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: MAENSA COMERCIAL DEL SUR, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE 2 PONIENTE NORTE NUMERO 460-A, COLONIA PLUMA DE ORO. C.P. 29057, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

R.F.C. MCS1809194J1 **TEL:** 965 217 7293

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.

PERSONA MORAL
 LUIS ANTONIO MOGUEL SÁNCHEZ
PROCEDIMIENTO
 LPN IA AD
FECHA DE AUTORIZACIÓN
 DIA 08 MES 12 AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES		PEDIDO PCF-129-21	
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
NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021.		FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA 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
		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.				

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, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD Y EN ATENCIÓN AL MEMORÁNDUM DE SOLICITUD No. DIPRIS 105.2.6/0591/2021 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.

LOS BIENES ADJUDICADOS TENDRÁN UNA GARANTÍA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA-RECEPCIÓN DEL MISMO EN EL ALMACÉN DEL INSTITUTO DE SALUD COMPROMETIÉNDOSE A CAMBIARLOS CASO DE QUE SE ENCUENTRE DEFECTUOSO.



SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.
 ORIGINAL PARA: DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO
 COPIA PARA: SEGUIMIENTO DE PEDIDO

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 C.A. SAMUEL SILVÁN OLÁN
 ALMACEN

PROVEEDOR

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 Luis Antonio / Noqueal Saaltes
FIRMA [Firma]
CARGO Representante legal
TELEFONO 961-136-2848
FECHA

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

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

IAEMISA
INSTITUTO AUTONOMO DE ESTADISTICA Y CENSOS
CALLE PROGRESO NUESTRO NUMERO 4984
COLONIA FLOR DE ORO C.P. 28057
CELEMINITZ
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS