

SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

TEL. Y FAX: 61 8 92 50 EXT. 44167 Y 44168		ORDEN DE COMPRA MENOR CM-029-2021		No. REQUISICION	2
PROVEEDOR:	MAEMSA COMERCIAL DEL SUR, S.A. DE C.V. CALLE 2 PONIENTE NORTE #460-A COL. PLUMA DE ORO TUXTLA GUTIERREZ; CHIAPAS C.P. 29057 R.F.C.: MCS1809194J1			No. DE LOTES	2
PARTIDA PRESUPUESTAL:	21401.- MATERIALES Y UTILES CONSUMIBLES PARA EL PROCESAMIENTOS EN EQUIPOS Y BIENES INFORMATICOS			FECHA DE COTIZACION	05 DE ABRIL DE 2021
CLAVE PRESUPUESTAL:	06-2-3-4-1-B-019-01-S05-A003-000-0-21401-1-2-5822-S-33-01-2021-1			FECHA DE ELABORACION DE PEDIDO	07 DE ABRIL DE 2021
PROGRAMA O PROYECTO:	ADMINISTRACION (GASTOS DE OPERACIÓN)				
AREA SOLICITANTE:	DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS				
LUGAR DE ENTREGA:	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES			TIEMPO DE ENTREGA	10 DIAS HABILES CONTANDO A PARTIR DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO
DESTINO FINAL DE LOS BIENES:	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES			CONDICIONES DE PAGO	20 DIAS HABILES, CONTANDO APARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DEL 100% DEL PEDIDO
LOTE	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION DE LOS ARTÍCULOS	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	150	PIEZAS	MEMORIA USB DE 8 GB MARCA KINGSTON	\$ 95.00	\$ 14,250.00
2	150	PIEZAS	MEMORIA USB DE 16 GB MARCA KINGSTON	\$ 125.00	\$ 18,750.00
				SUBTOTAL	\$ 33,000.00
				I.V.A	\$ 5,280.00
				TOTAL	\$ 38,280.00



Facturar 2021 a nombre del Instituto de Salud. Unidad Administrativa Edif. C, s/n col. Maya Tuxtla Gutierrez, Chiapas, 29010 R.F.C. ISA-961203-QN5

IMPORTE: (TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M. N.)

JEFA DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
LIC. MARIA SUJEI SANCHEZ CHEVEZ

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

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
LIC. SAMUEL SILVA OLAN

OBSERVACIONES

1. EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES CON LA MISMA CALIDAD, ESPECIFICACIONES Y MARCAS QUE OFRECIO EN SU COTIZACION
2. EN EL CASO DE QUE EXISTA ESPERA O DEMORA EN EL PLAZO ESTABLECIDO PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES, AL SIGNAR ESTE PEDIDO EL PROVEEDOR ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL INSTITUTO DE SALUD LE HAGA EFECTIVAS LAS PENAS CONVENCIONALES DE ACUERDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACION DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE EL PEDIDO ORIGINAL

NOMBRE Luis Antonio Proquel Sanchez

FIRMA [Signature]

CARGO Representante legal

TELEFONO 812-649-0576

FECHA

<u>08</u>	<u>abril</u>	<u>2021</u>
Día	MES	AÑO

SELLO

