



**SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES**

| TEL. Y FAX: 61 8 92 50<br>EXT. 44167 Y 44168   |  | ORDEN DE COMPRA MENOR<br>CM-067-2021 |  |                                | No. REQUISICION  | 2 |
|--|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|--|---|
| PROVEEDOR:   | INTEGRACION ELECTRONICA DEL SURESTE, S.A. DE C.V.<br>16a. ORIENTE NORTE No. 691-B, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS<br>R.F.C.: IES 970717 GU0       |                                      |  | No. DE LOTES                   | 5  |   |
| PARTIDA PRESUPUESTAL:  | 21401.- MATERIALES Y UTILES CONSUMIBLES PARA EL PROCESAMIENTO EN EQUIPOS Y BIENES INFORMATICOS   |                                      |  | FECHA DE COTIZACION            | 03 DE MAYO DE 2021   |   |
| CLAVE PRESUPUESTAL:  | 08-2-3-1-1-E-016-01-V02-A001-000-0-21401-1-2-5822-S-33-01-2021-1   |                                      |  | FECHA DE ELABORACION DE PEDIDO | 06 DE MAYO DE 2021   |   |
| PROGRAMA O PROYECTO:   | SUBDIRECCION SALUD DE LA MUJER (DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE IGUALDAD DE GENERO EN SALUD)                  |                                      |  |                                |  |   |
| AREA SOLICITANTE:  | DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE IGUALDAD DE GENERO EN SALUD   |                                      |  | TIEMPO DE ENTREGA              | 15 DIAS NATURALES CONTANDO A PARTIR DE LA FIRMA DEL PEDIDO                       |   |
| LUGAR DE ENTREGA:  | ALMACEN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA - CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS |                                      |  |                                |  |   |
| DESTINO FINAL DE LOS BIENES:   | DIRECCION DE SALUD PUBLICA, (SUBDIRECCION DE SALUD DE LA MUJER)  |                                      |  | CONDICIONES DE PAGO            | 20 DIAS NATURALES, CONTANDO APARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DEL 100% DEL PEDIDO |   |
| LOTE   | CANT.  | UNIDAD                               | DESCRIPCION DE LOS ARTÍCULOS   | PRECIO UNITARIO                | PRECIO TOTAL   |   |
| 1  | 2  | PIEZA                                | TONER MAGENTA HP # DE PARTE CB543A PARA IMPRESORA LASER HP CP1215/CP1515/CP1518. CM1312 MFP. CAPACIDAD DE IMPRESIÓN PARA 1400 PAGINAS MARCA HP | \$ 1,726.00                    | \$ 3,452.00  |   |
| 2  | 2  | PIEZA                                | TONER AMARILLO HP # DE PARTE CB542A PARA IMPRESORA LASER HP CP1215/CP1515/CP1518,CM1312 MFP, CAPACIDAD DE IMPRESIÓN PARA 1400 PAGINAS MARCA HP | \$ 1,726.00                    | \$ 3,452.00  |   |
| 3  | 2  | PIEZA                                | TONER CIAN HP # DE PARTE CB541A PARA IMPRESORA LASER HP CP1215/CP1515/CP1518, CM1312 MFP, CAPACIDAD DE IMPRESIÓN PARA 1400 PAGINAS MARCA HP    | \$ 1,726.00                    | \$ 3,452.00  |   |
| 4  | 3  | PIEZA                                | TONER NEGRO HP # DE PARTE CB540A PARA IMPRESORA LASER HP CP1215/CP1515/CP1518,CM1312 MFP, CAPACIDAD DE IMPRESIÓN PARA 1400 PAGINAS MARCA HP    | \$ 1,852.00                    | \$ 5,556.00  |   |
| 5  | 22   | PIEZA                                | MEMORIA USB DE 32 GB MARCA HYUNDAI   | \$ 82.00                       | \$ 1,804.00  |   |
|  |  |                                      |  | <b>SUBTOTAL</b>                | <b>\$ 17,716.00</b>  |   |
| 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 |  |                                      |  | <b>I.V.A</b>                   | <b>\$ 2,834.56</b>   |   |
|  |  |                                      |  | <b>TOTAL</b>                   | <b>\$ 20,550.56</b>  |   |
| <b>IMPORTE: (VEINTE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 56/100 M. N.)</b>   |  |                                      |  |                                |  |   |

JEFA DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

LIC. MARIA SUJEI SANCHEZ CHEVEZ

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

DR. LUIS ANTONIO GILLEN VELASCO

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

LIC. SAMUEL SILVAN OLAN

**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 Alejandro Fallas Rosas

FIRMA [Firma manuscrita]

CARGO Representante Legal

TELEFONO 961-6149120

FECHA 

|          |             |             |
|----------|-------------|-------------|
| <u>7</u> | <u>Mayo</u> | <u>2021</u> |
| día      | MES         | AÑO         |

**SELLO**

