



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **29/09/2012**

No. de Evento: **12-312-151-12**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290439**

Elaboración: **2012/09/19** Impresión **2012/09/19**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA DAMAG, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1280311060112A110**

Dirección: **AV SAN FRANCISCO CULHUACAN # 271**

Fecha de entrega: **2012/09/29**

R.F.C. **CDA -960129-7G9** No. Proveedor: **00035531**

Partida presupuestal: **0601**

Unidad solicitante: **Almacén Gral Deleg Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **Av Ruiz Cortinez S/N Frente A La Clinica Del**

Circ. **12** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 311 182 026601 01	CARPETA PRESSBOARD, TAMAÑO CARTA 30.0 X 23.4 CM, CON CEJA DE LADO DERECHO, COLOR VERDE O AZUL, 20 PUNTOS DE GRUESO, CON PERCALINA EN EL LOMO, CON PERFORACIONES Y BROCHE DE HOJALATA.	126	PZA	5.98	753.48

Marca: **MARPISET**

Procedencia: **NACIONAL**

2 311 224 006801 01 CARTULINA BRISTOL, DE 65 X -50 CM, COLOR BLANCO, CARTONDELGADO MUY FINO. 68 PGO 1.39 94.52

Marca: **KVC**

Procedencia: **NACIONAL**

3 311 426 006401 01 FOLDER CARTULINA MANILA, TA-MAIO A-4 32.0 X 22.5 CM, CONCEJA DEL LADO DERECHO, CONEMBLEMA Y MEMBRETE DEL IMSS, MASA BASE 220 GM2. 110 PQT 69.15 7,606.50

Marca: **KCV**

Procedencia: **NACIONAL**

Comprador:

C. JOSE ANTONIO HERMANDEZ RAMOS
 ENC. DEPTO. DE ADQUISICIONES

Autorización (N-3)

L.C. CARLOS MUCIO DOMINGUEZ
 ENC. DE LA COORD. ABAST. Y EQUIP.

Autorización (N-2)

LIC. HÉCTOR DE LA LOZA ALVAREZ
 TIT. DE LA JEFA. DE SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-1)

LIC. HUMBERTO GUTIERREZ
 DELEGADO ESTATAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **29/09/2012**

No. de Evento: **12-312-151-12**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290439**
 Elaboración: **2012/09/19 Impresion 2012/09/19**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA DAMAG, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1280311060112A110**

Dirección: **AV SAN FRANCISCO CULHUACAN # 271**

Fecha de entrega: **2012/09/29**

Partida presupuestal: **0601**

R.F.C. **CDA -960129-7G9** No. Proveedor: **00035531**

Unidad solicitante: **Almacén Gral Deleg Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **Av Ruiz Cortinez S/N Frente A La Clinica Del** Circ. **12** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	LIBRETA, FORMA FRANCESA, CON INDICE, DE 21.5 X 16.0 CM. EN PAPEL BOND DE 29 KG., PASTAS DE CARTON, CON 144 HOJAS.	110	PZA	25.13	2,764.30

Marca: **ESTRELLA**
 Procedencia: **NACIONAL**

5	PAPEL BOND, PARA MAQUINA FOTOCOPIADORA, TAMANO CARTA 28.0 X 21.5 CM, COLOR BLANCO, DE 36 KG.	82	PQT	55.32	4,536.24
---	--	----	-----	-------	----------

Marca: **FOTO BOND**
 Procedencia: **NACIONAL**

6	HOJA PARA ROTAFOLIO, DE 70 X95 CM (+-) 1 CM, DE 40 KG.	160	PGO	1.06	169.60
---	--	-----	-----	------	--------

Marca: **KCV**
 Procedencia: **NACIONAL**

(Handwritten signatures and stamps)

Comprador	Autorización (N-3)	Autorización (N-2)	Autorización (N-1)
C. JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ RAMOS ENC. DEPTO. DE ADQUISICIONES	L. C. CARLOS MIGUEL DOMÍNGUEZ ENC. DE LA COORD. ABAST. Y EQUIP.	TIT. DE LA JEFA. DE SERVS. ADMINISTRATIVOS	LIC. HÉCTOR DE LA LOZA ALVAREZ
			LIC. HUMBERTO URIBE LÓPEZ DELEGADO ESTATAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **29/09/2012**

No. de Evento: **12-312-151-12**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290439**
 Elaboración: **2012/09/19** Impresion 2012/09/19

Proveedor: **COMERCIALIZADORA DAMAG, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1280311060112A110**

Dirección: **AV SAN FRANCISCO CULHUACAN # 271**

Fecha de entrega: **2012/09/29**

Partida presupuestal: **0601**

R.F.C. CDA -960129-7G9 No. Proveedor: **00035531**

Unidad solicitante: **Almacén Gral Deleg Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **Av Ruiz Cortinez S/N Frente A La Clínica Del**

Circ. **12** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	31168551190201 PAPEL TIPO KRAFT, PARA ENVOLTURA, DE 45 CM X 330 M, DE 70 G/M2.	3	RLM	116.06	348.18

Marca: **BEROKY**

Procedencia: **NACIONAL**

8	31168572970001 PAPEL LUSTRE, PAPEL DELGADO CON UNA CARA BRILLANTE Y UNA OPACA, LARGO 75.5 CM (+)1.0 CM, ANCHO 50.0 CM (+)1.0 CM, COLOR CAFE.	230	PGO	1.53	351.90
---	--	-----	-----	------	--------

Marca: **KCV**

Procedencia: **NACIONAL**

9	31168573050101 PAPEL CREPE, HOJA DE PAPEL -CUBIERTA DE TELA LIGERA Y FINA, DE 210 X 50 CM, COLOR AZUL FUERTE.	275	PGO	2.07	569.25
---	---	-----	-----	------	--------

Marca: **KCV**

Procedencia: **NACIONAL**

Comprador	Autorización (N-3)	Autorización (N-2)	Autorización (N-1)
LIC. JOSE ANTONIO HERNANDEZ RAMOS ENC. DEPTO. DE ADQUISICIONES	L.C.-CARLOS MUCIO DOMINGUEZ ENC. DE LA COORD. ABAST. Y EQUIP.	LIC. HÉCTOR DE LA LOZA ALVAREZ TIT. DE LA JEFA. DE SERVS. ADMINISTRATIVOS	LIC. HUMBERTO URIBE LOPEZ DELEGADO ESTATAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**

No. de Evento: **12-312-151-12**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290439**

Fecha Terminación del pedido: **29/09/2012**

Elaboración: **2012/09/19** Impresion **2012/09/19**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA DAMAG, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1280311060112A110**

Dirección: **AV SAN FRANCISCO CULHUACAN # 271**

Fecha de entrega: **2012/09/29**

Partida presupuestal: **0601**

R.F.C. **CDA -960129-7G9** No. Proveedor: **00035531**

Unidad solicitante: **Almacén Gral Deleg Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **Av Ruiz Cortinez S/N Frente A La Clinica Del**

Inm. **01** Loc. **80** Circ. **12** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Artículo	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
----------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

10	311 836 026602.01	SOBRE, DE PAPEL TIPO MANILA, TAMAÑO OFICIO 24.0 X 10.4 CM CON PESTAÑA ENGOMADA, CON MEMBRETE Y EMBLEMA IMSS, DE 85 G/M2 "PARA USO EXCLUSIVO DE LAS DEPENDENCIAS DE LA DIRECCION JURIDICA Y DEL AREA DE LA CONTRALORIA INTERNA".	4	CJA	149.68	598.72
----	-------------------	---	---	-----	--------	--------

Marca: **NASSA**

Procedencia: **NACIONAL**

11	311 868 01760001	TARJETA DE CARTULINA BRISTOLDE 12.7 X 20.3 CM (5 X 8"),COLOR BLANCO, MASA BASE 200G/M2.	120	PQT	39.11	4,693.20
----	------------------	---	-----	-----	-------	----------

Marca: **PINOS ALT**

Procedencia: **NACIONAL**

12	311 182 030802.01	CARPETA PRESSBOARD, TAMAÑO OFICIO 36.2 X 23.4 CM, CON CEJA DEL LADO DERECHO, COLOR VERDE O AZUL, 20 PUNTOS DE GRUESO, CON PERCALINA EN EL LOMO, CON PERFORACIONES Y BROCHE DE HOJALATA "PARA USO EXCLUSIVO DE LAS DEPENDENCIAS DE	126	PZA	6.17	777.42
----	-------------------	---	-----	-----	------	--------

Marca: **MARPISET**

Procedencia: **NACIONAL**

Comprador	Autorización (N-3)	Autorización (N-2)	Autorización (N-1)
C. JOSE ANTONIO HERNANDEZ RAMOS ENC. DEPTO. DE ADQUISICIONES	LIC. CARLOS MUCIO DOMINGUEZ ENC. DE LA COORD. ABAST. Y EQUIP.	LIC. HÉCTOR DE LA LOZA ALVAREZ TIT. DE LA JEFA. DE SERVS. ADMINISTRATIVOS	LIC. HOMEROLIBRE LOPEZ DELEGADO ESTATAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **29/09/2012**

No. de Evento: **12-312-151-12**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290439**
 Elaboración: **2012/09/19** Impresion 2012/09/19

Proveedor: **COMERCIALIZADORA DAMAG, S.A. DE C.V.**

Dirección: **AV SAN FRANCISCO CULHUACAN # 271**

R.F.C. **CDA -960129-7G9** No. Proveedor: **00035531**

Unidad solicitante: **Almacén Gral Deleg Departamento De Abastecimiento**

Lugar de entrega: **Av Ruiz Cortinez S/N Frente A La Clínica Del**

No Requisición: **1280311060112A110**

Fecha de entrega: **2012/09/29**

Partida presupuestal: **0601**

Clasificación presupuestal:

Circ. **12** Loc. **80** Inm. **.01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Artida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
13	311 161 06750101	CAJA ARCHIVADORA, TAMAÑO OFICIO 62 X 37 X 25 CM, CON EMBLEMA Y MEMBRETE DEL126 IMSS, -CARTON CURRUGADO DE 21 KG.		PZA	16.28	2,051.28

Marca: **BEROKY**

Procedencia: **NACIONAL**

SUB. TOTAL \$ 25,314.59
I. V. A. \$ 4,050.33
TOTAL \$ 29,364.92

(veintinueve mil trescientos sesenta y cuatro pesos 92/100 M.N.)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

Comprador C. JOSE ANTONIO HERNANDEZ RAMOS ENC. DEPTO. DE ADQUISICIONES	Autorización (N-3) LIC. CARLOS MUCIO DOMINGUEZ ENC. DE LA GOORD. ABAST. Y EQUIP.	Autorización (N-2) LIC. HÉCTOR DE LA LOZA ALVAREZ TIT. DE LA JEFA. DE SERVS. ADMINISTRATIVOS	Autorización (N-1) LIC. HUMBERTO LOPEZ DELEGADO ESTATAL
--	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **29/09/2012**

No. de Evento: **12-312-151-12**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290439**
 Elaboración: **2012/09/19** Impresion **2012/09/19**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA DAMAG, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1280311060112A110**

Dirección: **AV SAN FRANCISCO CULHUACAN # 271**

Fecha de entrega: **2012/09/29**

R.F.C. CDA -960129-7G9 No. Proveedor: **00035531**

Partida presupuestal: **0601**

Unidad solicitante: **Almacén Gral Deleg Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **Av Ruiz Cortinez S/N Frente A La Clinica Del**

Circ. **12** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

**USULAS PARA RECEPCION
 LIMITE DE PEDIDOS**

1. Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido este plazo, será de carácter DEFINITIVO Y AGOTADO.
- 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.4 Los gastos por concepto de transporte, flete y tránsito, serán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 1.5 Los gastos por concepto de impuestos, como IVA, serán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 1.6 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 5% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía del cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo.
- 1.7 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 5% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía del cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo.
- 1.8 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 5% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía del cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo.
- 1.9 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
2. **DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:**
- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
- 2.3 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 5% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía del cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo.
- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los saldos que existan con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Cuotas Patronales, Cuotas Patronales y con las Cuotas Patronales.
3. **DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:**
- 3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar el envío de los bienes solicitados por correo electrónico.
- 3.2 El proveedor registrará en la J. Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el J. Instructivo para regularizar la Remisión del Pedido, y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien deberá otorgar el comprobante de recepción en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Compras y Contratación.
- 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
- 3.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 5% por día del importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incomparecencia o abstención al Instituto del compromiso incumplido, para que de resigne o vuelvan no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 3.5 Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.
4. **DE LA FACTURACION:**
- 4.1 El proveedor deberá emitir facturas de conformidad con la legislación aplicable y la misma relación del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
- 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en J. Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas (pendientes, dependientes).
- 4.3 Para efectos de pago, la fecha indicada en J. Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas (pendientes, dependientes).
- 4.4 Para efectos de pago, la fecha indicada en J. Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas (pendientes, dependientes).

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Autorización (N-3)
 LIC. CARLOS MUGIO DOMÍNGUEZ
 ENC. DE LA COORD. ABAST. Y EQUIP.

Autorización (N-2)
 LIC. HECTOR DE LA JOZA ALVAREZ
 TIT. DE LA JEFA. DE SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-1)
 LIC. HUBERTO DURBE LOPEZ
 DELEGADO ESTATAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL GUERRERO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **29/09/2012**

No. de Evento **12-312-151-12**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290439**
 Elaboración: **2012/09/19 Impresion 2012/09/19**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA DAMAG, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1280311060112A110**

Dirección **AV SAN FRANCISCO CULHUACAN # 271**

Fecha de entrega: **2012/09/29**

R.F.C. **CDA -960129-7G9** No. Proveedor: **00035531**

Partida presupuestal: **0601**

Unidad solicitante: **Almacén Gral Deleg Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **Av Ruiz Cortínez S/N Frente A La Clínica Del**

Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

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 Y SU REGLAMENTO.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

ANDRÉS VAZQUEZ

CARGO

ADMINISTRADOR UNICO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
 MES **09** DIA **19** AÑO **2012**
 FECHA

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PERIODO DE LA SIGUIENTE FORMA

ACTA N° 21008, LIBRO 318, FECHA 25/ABRIL/2000
LIC-ANA DE JESUS LIMENER MONTAÑEZ
NOTARIA 146, Mexico DF

Comprador

C. JOSE ANTONIO HERNANDEZ RAMOS
 ENC. DEPTO. DE ADQUISICIONES

Autorización (N-3)

L.C. CARELOS MUCHO DOMINGUEZ
 ENC. DE LA COORD. ABAST. Y EQUIP.

Autorización (N-2)

LIC. HÉCTOR DE LA LOJA ALVAREZ
 TT. DE LA JEFA. DE SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-1)

LIC. HUMBERTO RIVERA VAZQUEZ
 DELEGADO ESTATAL

(Handwritten signatures and initials)

(Handwritten signature)