



P E D I D O

No. PEDIDO	FECHA PEDIDO
19	20-ene.-2020

NOMBRE y/o RAZÓN SOCIAL	SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ	RFC	SST-670508-FL9
		TEL	Tel. 8-17-00-01, 8-17-00-02
DOMICILIO	JOSÉ MARÍA MATA 2, COL. CENTRO. C.P. 91000. XALAPA, VERACRUZ	FAX	Fax 8-18-22-53

ANTECEDENTES :	ADJUDICACIÓN DIRECTA	No. DE CUADRO COMPARATIVO
		N/A
FECHA JUNTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA:	-----	No. DE PROVEEDOR
No. CONTRATO :	-----	CEV-BSL-0118-04
FECHA DE CONTRATO :	-----	

PARTIDA	CANTIDAD	MEIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	8	CAJA	Sensemoc 200 c/20 tabletas	140.00	1,120.00
2	12	Pieza	Advil 400 mg c/10 cápsulas	65.50	786.00
3	10	CAJA	Alevlan duo c/32 cápsulas	540.50	5,405.00
4	8	Pieza	Antifludes capsulas c /24	117.50	940.00
5	3	CAJA	Aspirina protec 100 mg tabletas c/28 tabletas	76.00	228.00
6	3	Pieza	Avapena 25 mg 20 tabletas.	180.00	540.00
7	1	Pieza	Avapena (ámpulas de 20 mg c/5 pzas.)	216.00	216.00
8	3	CAJA	Bonadoxina tabletas 25 mg, 25 tabletas	201.50	604.50
9	3	CAJA	Buscapina compuesta Ampolleta c/3 pzas.	314.50	943.50
10	6	Pieza	Cataflam tab 50 mg c/10 tabletas.	300.50	1,803.00
11	6	Pieza	Dalvear Jarabe adulto	198.00	1,188.00
12	8	Pieza	Diclofenaco amp. amsa 75 mg c/3 ámpolletas.	39.50	316.00
13	3	Pieza	Dimegan 10mg (con 20 capsulas)	493.00	1,479.00
14	5	CAJA	Encotroplna 10/20c/20 Tabletass	189.50	947.50
15	3	Pieza	Fastufrem gel tubo 50 gr	199.00	597.00
16	5	CAJA	Gablrol Cap 100 mg c/14 cápsulas.	174.50	872.50
17	2	Pieza	Italdermol gel tubo 30 g	484.00	968.00
18	3	CAJA	Pulmicort 250 Mg ámpulas	310.50	931.50
19	3	Pieza	Neuralin Table Reliet 20 Tabletass	301.50	904.50
20	30	CAJA	Nimepis tableta de 100 mg c/10 tabletas	81.00	2,430.00

Handwritten signatures and initials.



P E D I D O

No. PEDIDO	FECHA PEDIDO
19	20-ene.-2020

NOMBRE y/o RAZÓN SOCIAL	SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ	RFC	SST-670508-FL9
		TEL	Tel. 8-17-00-01, 8-17-00-02
DOMICILIO	JOSÉ MARÍA MATA 2, COL. CENTRO. C.P. 91000. XALAPA, VERACRUZ	FAX	Fax 8-18-22-53

ANTECEDENTES :	ADJUDICACIÓN DIRECTA	No. DE CUADRO COMPARATIVO
		N/A
FECHA JUNTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA:	-----	No. DE PROVEEDOR
No. CONTRATO :	-----	CEV-BSL-0118-04
FECHA DE CONTRATO :	-----	

PARTIDA	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
21	4	CAJA	Onemer SL mg 30 mg. c/6 tabletas.	77.00	308.00
22	2	CAJA	Predial plus 850 mg. c/30 tabletas	355.50	711.00
23	5	CAJA	Riopan gel sobres c/20 piezas.	169.50	847.50
24	3	Pieza	Soldrin Oftalmico gotas 10 ml.	58.00	174.00
25	5	Pieza	supacid 40 mg. caja c/14 tabletas.	357.00	1,785.00
26	5	Pieza	Supradol tabletas de 10 mg caja c/10 tabletas.	107.50	537.50
27	2	Pieza	Telarateq 80 mg. caja c/30 tabletas.	439.50	879.00
28	5	CAJA	Treda tabletas c/20 tabletas.	122.50	612.50
29	3	CAJA	Tylox tableta de 750 mg c/ 20 tabletas.	176.50	529.50
30	3	Pieza	Enjuague bucofaríngeo Vantal 360 ML.	160.00	480.00
31	3	Pieza	Microdacyn spray Frasco de 240 ml.	191.50	574.50
32	3	CAJA	Gasas de 10 * 10 c/100 Quirmex	96.00	288.00
33	4	Pieza	tubo de tiras reactivas para glucosa accucheck performa c/ 50 tiras c/u.	379.50	1,518.00
34	3	Pieza	Jeringas de 3 ml 22*32 caja con 100 pzas. Negra	250.00	750.00
35	3	Pieza	Jeringas de 5 ml (21 x 32) Caja con 100 piezas, color verde	300.00	900.00
36	1	Pieza	Termómetro digital Infra Homecare 10M	996.50	996.50
37	50	Pieza	Venda de 10 cm	12.00	600.00
38	50	Pieza	Venda de 5 cm	6.29	314.50
39	3	Pieza	Toalla sanitaria nocturna bolsa c/24 pzas.	66.00	198.00
40	4	Bolsa	50 piezas de electrodos 3 m red dot para monitoreo cardiaco	316.50	1,266.00



P E D I D O

No. PEDIDO	FECHA PEDIDO
19	20-ene.-2020

NOMBRE y/o RAZÓN SOCIAL	SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ	RFC	SST-670508-FL9
		TEL	Tel. 8-17-00-01, 8-17-00-02
DOMICILIO	JOSÉ MARÍA MATA 2, COL. CENTRO. C.P. 91000. XALAPA, VERACRUZ	FAX	Fax 8-18-22-53

ANTECEDENTES :	ADJUDICACIÓN DIRECTA	No. DE CUADRO COMPARATIVO
		N/A
FECHA JUNTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA:	-----	No. DE PROVEEDOR
No. CONTRATO :	-----	CEV-BSL-0118-04
FECHA DE CONTRATO :	-----	

PARTIDA	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
41	5	Pieza	Cinta transpore 1"	25.86	129.30
42	5	Pieza	Alcohol 96% litro-alcohol Azul 1 litro	43.50	217.50
43	4	Pieza	Lancetas accucheck sostcix c/200	338.50	1,354.00
44	4	Pieza	Guantes latex estériles chicos ambiderm caja con 100 pzas.	200.00	800.00
45	3	Pieza	Normogotero Fiebotek S/A	15.50	46.50
46	1	Pieza	Collarin cervical blando mediano	96.50	96.50
47	1	Pieza	Cabestrillo para adulto	151.50	151.50
48	4	CAJA	Curitas Transpiel C/100 piezas.	39.50	158.00

(CUARENTA Y DOS MIL CIEN PESOS 21/100 M.N.)

SUBTOTAL	40,442.80
IVA	1,657.41
TOTAL	42,100.21

CONDICIONES :

Forma de Pago :	En pesos mexicanos mediante transferencia electrónica, a crédito dentro de los 10 días hábiles posteriores a la entrega total de la(s) partida(s) y recepción de la factura electrónica, enviada a los correos electrónicos: legislaturalxv@gmail.com y adquisiciones@legisver.gob.mx, cumpliendo con los requisitos de las disposiciones fiscales. Debiendo informar el número de cuenta interbancaria.	para uso del área que recibe
Tiempo de entrega :	5 días	
Lugar de entrega :	En las instalaciones del Congreso del Estado, ubicado en Av. Encanto s/n Esq. Av. Lázaro Cárdenas, Col. El Mirador, C.P.: 91170, Xalapa, Veracruz.	
Fecha limite de entrega:	-----	
Vigencia de precios :	CAMBIO SIN PREVIO AVISO	
Garantía :	-----	
Elaborar factura a nombre de :	Congreso del Estado de Veracruz, Av. Encanto s/n Esq. Av. Lázaro Cárdenas, Col. El Mirador, C.P.: 91170, Xalapa, Veracruz, R.F.C.: CEV-950725-2M0	NOMBRE Y FIRMA
Observaciones	-----	

ÁREA SOLICITANTE : OFICINA DE SERVICIO MÉDICO



P E D I D O

No. PEDIDO	FECHA PEDIDO
19	20-ene.-2020

NOMBRE y/o RAZÓN SOCIAL	SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ	RFC	SST-670508-FL9
		TEL	Tel. 8-17-00-01, 8-17-00-02
DOMICILIO	JOSÉ MARÍA MATA 2, COL. CENTRO. C.P. 91000. XALAPA, VERACRUZ	FAX	Fax 8-18-22-53

ANTECEDENTES :	ADJUDICACIÓN DIRECTA	No. DE CUADRO COMPARATIVO
FECHA JUNTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA:	-----	N/A
No. CONTRATO :	-----	No. DE PROVEEDOR
FECHA DE CONTRATO :	-----	CEV-BSL-0118-04

PARTIDA	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
---------	----------	--------	-------------	-----------------	---------

Director de Recursos Materiales y Servicios Generales
 AUTORIZA

 LIC. CARLOS IRAM ARÉVALO RODRÍGUEZ

Secretario de Servicios Administrativos y Financieros
 No. ASO.

 LIC. IRMA ARIADNA LEAL MORALES

Firma de Aceptación del Pedido Empresa
 NOMBRE Y FIRMA

Jefe del Departamento de Adquisiciones
 REVISÓ

 L.E. MARIO PÉREZ ESPINOZA

Departamento de Recursos Materiales
 NOMBRE Y FIRMA

Departamento de Adquisiciones
 ELABORÓ

 OSCAR CANO ORTIZ

Pedido en sujeción a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. La recepción de este pedido implica por parte del proveedor y/o prestador de servicio, la aceptación de las obligaciones inherentes y derivadas del ordenamiento legal antes enunciado y asimismo en caso de licitación quedan obligados a los requisitos establecidos en las bases y documentos inherentes, motivo por el cual su incumplimiento dará origen a las sanciones previstas sin responsabilidad alguna para el Congreso del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

C.c.p. Expediente