



P E D I D O

No. PEDIDO	FECHA PEDIDO
48	24-feb.-2023

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	JOSE MARIA 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
1	100	Pieza	Sábanas quirúrgicas desechables (110 * 180)	22.85	2,285.00
2	25	Pieza	Venda de 5 cm Venda elástica de 5 cm.	7.33	183.25
3	25	Pieza	Venda de 10 cm Venda elástica de 10 cm	11.50	287.50
4	7	CAJA	Gasas de 10 * 10 c/100	136.00	952.00
5	6	Pieza	Xilocaina Xilocaina al 2% con 50 ml.	87.00	522.00
6	4	CAJA	Jeringa 21 * 32 verde Caja con 100 pzs.	400.00	1,600.00
7	3	Pieza	Algodón Bolsa de algodón absorbente plisado 300 gr.	60.50	181.50
8	6	Pieza	Mikrodacyn spray Frasco c/ 240 ml.	300.84	1,805.04
9	12	Pieza	Punzocat Num 18	11.00	132.00
10	3	Pieza	Normogotero	16.50	49.50
11	1	Pieza	Baumanometro	727.52	727.52
12	20	Pieza	Advil 400 mg caja con 20 pzas.	140.00	2,800.00
13	15	Pieza	Antifludes capsulas caja 24 capsulas	128.80	1,932.00
14	12	CAJA	Lunarium caja con 56 capsulas.	1,010.28	12,123.36
15	4	Pieza	Voltaren-50 caja con 50 grageas	462.00	1,848.00
16	5	Pieza	Encontropina caja con 20 tabletas	293.00	1,465.00
17	5	Pieza	Fastufrem gel Tubo con 50 g.	230.00	1,150.00
18	3	Pieza	Italdermol G crema tubo /30 g.	619.00	1,857.00
19	10	CAJA	Treda tabletas caja con 20 tabletas	182.00	1,820.00
20	6	CAJA	Bonadoxina tabletas caja con 25 tabletas	251.00	1,506.00



P E D I D O

No. PEDIDO	FECHA PEDIDO
48	24-feb.-2023

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	JOSE MARIA 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
21	10	Pieza	Neuralin Table Relief caja con 20 tabletas.	391.00	3,910.00
22	6	CAJA	Onemer SL mg 30 mg. caja con 6 tabletas	73.00	438.00
23	6	CAJA	Predial plus 850	445.00	2,670.00
24	1	Pieza	Avapena (caja con 5 ampollitas de 2 ml.)	258.00	258.00
25	12	CAJA	Riopan gel sobres caja con 20 pzas.	225.40	2,704.80
26	10	Pieza	Soldrin Oftalmico gotas frasco con 10 ml.	56.35	563.50
27	2	Pieza	Telarateq 80 mg. caja con 30 tabletas	442.00	884.00
28	11	CAJA	Tylex tableta de 750 mg caja con 20 tabletas	238.00	2,618.00
29	11	Pieza	Supradol tabletas de 10 mg caja con 10 tabletas	108.50	1,193.50
30	12	Pieza	Dexivant 60mg caja con 14 tabletas	696.00	8,352.00
31	6	Pieza	Vantal Enjuague bucofaringeo frasco con 360 ml.	278.00	1,668.00
32	5	CAJA	Alka Seltzer caja con 12 tabletas	34.00	170.00
33	5	Pieza	Soldrin otico gotas frasco con 10 ml	110.00	550.00
34	4	Pieza	Andantol Andantol Jalea 25 gr.	152.50	610.00
35	3	Pieza	Dimegan 10mg caja con 10 capsulas	271.00	813.00

(SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	62,629.4
IVA	1,312.5
TOTAL	63,942.0

CONDICIONES :

Forma de Pago :	En pesos mexicanos mediante transferencia electrónica, a crédito dentro de los 15 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 :	Inmediata	



P E D I D O

No. PEDIDO	FECHA PEDIDO
48	24-Feb.-2023

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
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 límite de entrega:	-----				
Vigencia de precios :	15 DIAS NATURALES				
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	Este documento sustituye al pedido No. 11				

ÁREA SOLICITANTE : OFICINA DE SERVICIO MÉDICO

Director de Recursos Materiales y Servicios Generales
AUTORIZA
[Firma]
LIC. CARLOS TRAM ARÉVALO RODRÍGUEZ

Secretario de Servicios Administrativos y Financieros
Vo. Bo.
[Firma]
LIC. IRMA ARIAS REAL MORALES

Firma de Aceptación del Pedido Empresa

NOMBRE Y FIRMA

Jefe del Departamento de Adquisiciones
REVISÓ
[Firma]
L.E. MARIO PÉREZ ESPINOZA

Departamento de Recursos Materiales

NOMBRE Y FIRMA

Departamento de Adquisiciones
ELABORÓ
[Firma]
FELIX MORALES CORTÉS

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