



CALLE VASCO DE QUIROGA 15  
COL. BELISARIO DOMINGUEZ  
SECCION XVI  
DELEGACION TLALPAN  
C.P. 14080 MEXICO, D.F.

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:  
1929 GRUPO FERRETERO ZAYANIN, S.A. DE C.V.

LOS PINOS 10  
LA PENITA  
CODIGO POSTAL: 16450  
TELS. 2157 3635  
FAX. 2157 3635  
R.F.C.: 6FZ100305BU2

TRANSPORTE:

CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:

PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO:

15 DIAS

SI EL PROVEEDOR NO CUMPLE CON LA  
FECHA DE ENTREGA ESTIPULADA EN ESTE  
PEDIDO SE COMPROMETE A PAGAR AL  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR  
ZUBIRÁN" EL 2 PORCIENTO DIARIO DEL  
IMPORTE DE LOS MATERIALES  
PENDIENTES POR SURTIR.

**PEDIDO**

3833

**FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU  
CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES**

REQUISICION No.

LIC. 002 PROV. 020 REQ. 352

FECHA	MES	DIA	AÑO	HOJA No.	DE
	03	10	15		

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	441 06111395 C210000000 ARCHIVADOR DE CARTON COLOR CAFE P/CASSETTS DS42 PRES.PIEZA.	40	Piezas	\$ 167.0000	\$ 6,680.00
	MCA: MAR PACK CAT: S/CAT. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"			16 x DE I.V.A.	\$ 1,068.80
	DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0325.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: abr:20 15/04 jul:20 15/07				
	*** SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N. ***				\$ 7,748.80
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC. : 3 8 1 0 24 E022 IV020 / 21101 / ABR:\$3874.40 JUL:\$3874.40 / 8879 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ARTICULO 77 DE LA LSS.				
	PRECIO FIJO				

**RECEPCION**  
30 MAR 2015  
**ALMACEN GENERAL**  
RUBEN RIOS MORALES

LIC. MA. DE LOS ANGELES SOSA L.  
JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): ISIDRO MARTINEZ ANDRADE JEFE DE ADQUISICIONES (SOPORTE A)	REVISO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. ADRIANA SALGADO YEPEZ JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
--	--	---

COMPRAS

VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES  
VARIAS AL REVERSO

