



AV. 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:
2787 D XION SA DE CV
R.F.C.:DXI0907068A2
CALLE 4 MANZANA 60 LOTE 3
JOSE LOPEZ PORTILLO
CODIGO POSTAL: 09920
TELS. 5859 1632 ..
FAX. 5859 1632

TRANSPORTE:
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
JULIO

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

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

PEDIDO

5555

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

ALMACEN ENTREGAR BIENES A:
5311

FECHA MES DIA AÑO
06 22 2015
HOJA No. 1 DE 01

REQUISICION No.
0246/0168 ART 42,

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	06111618 TABLAS DE APOYO HECHAS EN MADERA TAMAÑO CARTA CON CLIP PRES PZA.	100	Pieza	\$ 53.0000	\$ 5,300.00
	MCA: BACCO CAT: 8/CAT.		MAS 16 X DE I. V. A. . . .		\$ 848.00
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0209.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: jul:100 15/07				
	*** SETS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. ***				\$ 6,148.00
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC. : 3 1 0 24 E022 IV050 / 21101 / JUL:46148.00 / 19015 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROTEGER DE ACUERDO AL ART.77 DE LAABSP PEDIDO PARA REGULARIZAR L AS COMPRAS SOLICITADAS CON CARACTER DE URGENCIA POR EL DEPTO DE DIRECCION DE NUTRICION DEL PROYECTO SEDESOL CUENTA 209 2013 3810 24 E022 IV050				
	## PRECIO FIJO ##				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MEDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
13 JUL 2015
RECEPCION
ALMACEN GENERAL
RUBEN RIOS MORALES

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

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
ESIDRO MARTINEZ ANDRADE
COORD. DE ADMINISTRACIONES (SOPORTE A)

REVISO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
ROSALBA FLORES FLORES
COORD. DE ADMINISTRACIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

