



AV. VASCO DE QUIROGA 15
COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ
SECCIÓN XVI
DELEGACIÓN TLALPAN
C.P. 14080 MÉXICO, D.F.

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:
COMPAÑIA REAMEX, S.A. DE C.V.

ADRES 221
PORTALES
CODIGO POSTAL: 63304
TELS. 5601-30-53 604-5793
FAX. 5604-78-00
R.F.C.: REA860929RA2

TRANSPORTE:
CANTON

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

CONDICIONES DE ENTREGA:
PRONTAS

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 1449

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

REQUISICIÓN No.
LIC. 004 PROV. 005 REQ. 267

FECHA MES DÍA AÑO
01 21 16
HOJA No. DE

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
167 11666140	MALLA DE ALAMBRE ELECTRO-GALVANIZADO;C/FIBRA CERAMICA EN EL CENTRO;SOPORTA HASTA 800 GRAD CENT DE TEMPERATURA, DE 616 Y 4 DE DIAMETRO DEL CENTRO DE FIBRA CERAMICA.PRES P3A MCA: DAIBBER CAT: EF30585C	6	Pieza	\$ 30.0000	\$ 180.00
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : -0204.00;		MAS	16 % DE I.V.A.	\$ 28.80
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:2 15/03 may:2 15/05 jul:1 15/07 oct:1	5/10			
	*** OCHOCIENTOS OCHO PESOS 80/100 M.N. ***				\$ 208.80
	PRECIO / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 3 0 1 0 24 E022 14020 / 25501 / MAR:\$69.60 MAY:\$69.60 JUL:\$34.80 OCT:\$34.80 / 2093 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, ENTREGAR FIANZA DE GARANTIA DE ACUERDO A CLASULA 5 DEL PEDIDO				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

R 10 FEB 2016 N

ALMACEN GENERAL
OSCAR ALVAREZ CORTÉS

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): JOAN CARLOS TELLEZ BIRON BLEZ. (SOP. COORDINADOR LICITACIONES)

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. RAFAEL J. FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

