



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:
1390 COMPAÑIA REAMEX, S.A. DE C.V.
R.F.C.: REA860929RA2
AZORES 221
PORTALES
CODIGO POSTAL: 03300
TELS. 5601-30-53 804 5793
FAX. 5604-78-00

TRANSPORTE: CAMION
EFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

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 2896 2896
FECHA MES DIA AÑO
03 08 2016
HOJA No. 1 DE 01

FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES
REQUISICIÓN No.
0047/0003 ART 41 VII, ,

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:
1596

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	13451189 PORTA BOLSA DE ALAMBRE DE ACERO PARA CONTENEDOR DE SOBREMESA PARA PUNTAS Y TUBO CON DIMENSIONES 3X5X8 PULGADAS PARA COLOCAR BOLSA DE BIOSEGURIDAD DE 8 1/2 X 11 PULGADAS PIEZA	20	Pieza	\$ 480.0000	\$ 9,200.00
	MCA: DAIGGER CAT: JX10044H				
	DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0197.01;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:10 20/05 jul:10 15/07				
	*** DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. ***				
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 3 8 1 0 24 E022 IV030 / 25501 / MAY:\$5336.00 JUL:\$5336.00 / 7577 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, ENTREGAR PIANZA DE GARANTIA DE ACUERDO A CLAUSULA 5 DEL PEDIDO				
	** PRECIO FIJO **				
					\$ 1,472.00
					\$ 10,672.00

RECEPCION
15 MAR 2016
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"
ALMACEN GENERAL
RUBEN RIOS MORALES

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): JUAN CARLOS BELLEZ GIRON GLEZ. (SOP COORDINADOR LICITACIONES)
REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. FLORES FLORES
AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

