



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:
COMERCIALIZADORA LIEVANA, S.A.
R.F.C.: CLI060804BV9
MENDELSON 4A
VALLEJO
CÓDIGO POSTAL: 07870
TELS: 5537 8923 5537 7723
FAX:

TRANSPORTE: CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN DE ROPA

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

3172

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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

1452

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE	01
	03	11	2016	1	DE	01

REQUISICIÓN No.
0063/0007 ART 42, ,

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 41	80000053 CAMISA MANGA LARGA P/DAMA 100% ALGODON (GABARDINA CAMISERA) C/BLANCO Y LOGOTIPO INSTITUCIONAL BORDADO (TORAX DEL LADO IZQUIERDO) PRES: PZA. TALLA CHICA	5	Piezas	\$ 215.0000	\$ 1,075.00
	MCA: LIEVANA CAT: S/CAT.			MAR 16 % DE I. V. A.	\$ 172.00
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0201.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:5 30/03				
	*** UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. ***				\$ 1,247.00
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 3 / 8 1 0 24 B022 IV050 / 27301 / ABR:\$1247.00 / 8177 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 6 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART. 77 DE LAASSP., MAT. SOLICITADO POR LA DIR. DE NUT. P/EL PROYECTO REG. MAL. DE PESO Y TALLA EN ESCOLARES QUE ASISTEN A ESCUELAS DE EDUC. BASICA CONVENIO CELEBRADO C/DIF NACIONAL Y EL INCMNSZ.				
	** PRECIO FIJO **				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
28 MAR 2016
RECEPCION
ALMACEN GENERAL
RUBEN RIOS MORALES

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): ISIDRO MARTINEZ ANAYA JEFE DE ASISTENCIA (SOPORTE A)	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): RUBEN RIOS MORALES JEFE DE REQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
---	--	---

