



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: MARTINEZ BARRANCO, S.A. DE C.V.

CALLE 11 NO. 97  
OLIVAR DEL CONDE 1A SECCION  
CODIGO POSTAL: 01400  
TELS. 5660 5777 5660 1608  
FAX. 5660 8728  
R.F.C.: MEA9602296J9

TRANSPORTE:

CAMION

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN DE SERVICIOS GENERALES

CONDICIONES DE ENTREGA:

FRANQUEO

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**

3532

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	03	11	16		

REQUISICIÓN No.	LIC. 004	PROV. 012	REQ. 007
-----------------	----------	-----------	----------

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	525 56178786 PIJA DE 1 1/2 PULGADA (38 mm) PARA DUROK PRES PZA	1,000	Pieza	\$ 0.2700	\$ 270.00
	MCA: FIERRO CAT: PIBR-1-1/2C		MAS 16 X DE I.V.A.		\$ 48.20
	DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0718.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: abr:500 15/04 jul:500 15/07				
	*** TRESCIENTOS TRECE PESOS 20/100 M.N. ***				\$ 313.20
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 2 3 2-0 18 B023 AM040 / 24701 / ABR:\$156.60 JUL:\$156.60 / 8659 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART.77 DE LAASSP				
	** PRECIO FIJO **				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"  
**R 05 ABR 2016 N**  
RECEPCIÓN  
ALMACEN GENERAL  
RUBÉN RÍOS MORALES

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): ALFREDO RÍOS OLIVERA ABDIN ADMINISTRATIVO	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PABLO OSORIO FLORES FLORES JEFE DE REQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
--	--	---

