



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 1603  
FAX. 5660 6728  
R.F.C.: MBA960229SJ9

TRANSPORTE:

CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:

CONDICIONES DE PAGO:

15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN DE SERVICIOS GENERALES

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**

3670

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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

REQUISICIÓN No.

LIC. 004 PROV. 012 REQ. 009

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	03	11	16		

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	877 58007186 RODILLO PACHON PARA ARMAZON TIPO AMERICANO CON MANGO DE PLASTICO PRES PZA	40	Pieza	\$ 24.2000	\$ 968.00
	MCA: TRUPER CAT: ROD-123		MAS	18 X DE I.V.A.	\$ 154.88
	DEPTO(e). SOLICITANTE(e) : 0718.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: abr:20 15/04 jul:20 15/07				
	*** UN MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 88/100 M.N. ***				\$ 1,122.88
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.:				
	2 3 2 0 16 E023 AM040 / 24801 / ABR:\$561.44 JUL:\$561.44 / 8797				
	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"  
RECEPCIÓN  
ALMACÉN GENERAL  
RUBÉN RÍOS MORALES  
05 ABR 2016

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

ALFREDO LAGOS OLVERA  
ABOY ADMINISTRATIVO

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

PAS. LIC. DELFIN J. FLORES FLORES  
ABOY ADMINISTRATIVO

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

