



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:
3557 HILDOM, S.A. DE C.V.

R.F.C.: HIL1510076TA
CJON. PONIENTE 42A NO. 2789
SAN SALVADOR XOCHIMANCA
CODIGO POSTAL: 02870
TELE. 53966165 53968441
FAX. 53966165

TRANSPORTE:
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
SEPTIEMBRE

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

6724

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE	01
	09	06	2016	1	DE	01

REQUISICIÓN No.	0142/0024 ART 42.
-----------------	-------------------

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:	1364
----------------------------	------

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 41 76002243	UNIFORME QUIRURGICO COLOR VERDE BOTELLA (46-48) 60% POLIESTER 40% ALGODON; CON LA LETYENDA DE INGENIERIA BIOMEDICA EN EL LADO IZQUIERDO, BORDADO EN COLOR BLANCO; BIES AL FILO DE 1/2 CM. COLOR BLANCO. SIGLAS INSTITUCIONALES EN MANGA IZQUIERDA COLOR BLANCO. CON ETIQUETA DE TALLA ; COMPOSICION DE TELA; INSTRUCCIONES DE LAVADO Y MARCA DEL PROVEEDOR. TALLA:EXG	5	Juego	\$ 382.0000	\$ 2,292.00
	MCA: SIN MARCA. CAT: SIN CAT.		MAS 16 % DE I. V. A. . . .	\$	366.72
DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0724.00;					
ENTREGAS/FECHA MAXIMA: sep:6 26/09					
*** DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 72/100 M.N. ***					\$ 2,658.72
PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 E023 SPG00 / 27101 / OCT:\$2658.72 / 23217 / F;					
FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN					
** PRECIO FIJO **					

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
SANTOS MARTINEZ JOEL OMAR
PROVEEDOR

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
PASCUAL MARTINEZ JOEL FLORES FLORES
JEFE DE COMPRAS

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

