



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:
6140 PLÁSTICOS Y FERTILIZANTES DE MORRELOS, SA
DE CV
CARRETERA FEDERAL MEXICO CUAUTLA NO.151
TETELCINGO
CODIGO POSTAL: 82757
TELS. 01735 354484...
FAX...
R.F.C.: PFM891014836

TRANSPORTE:

CAMIÓN

CONDICIONES DE ENTREGA:
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN DE SERVICIOS GENERALES

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

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

4475

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

| | | | | | |
|-------|-----|-----|-----|----------|----|
| FECHA | MES | DÍA | AÑO | HOJA No. | DE |
| | 06 | 02 | 17 | | |

| | | | |
|-----------------|----------|-----------|----------|
| REQUISICIÓN No. | LIC. 004 | PROV. 017 | REQ. 034 |
|-----------------|----------|-----------|----------|

| PARTIDA | CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | CANTIDAD: | UNIDAD: | PRECIO UNITARIO NETO M.N.: | PRECIO TOTAL NETO M.N.: |
|---------|---|-----------|---------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 443 56084760 PASTA PARA SOLDAR 500 GRS BOTE DE 500 GRS. MCA: 19340/PASO-500/TRUPER CAT: 19340/PASO-500 DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0738.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: jul:10 15/07 sep:10 15/09 *** NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 28/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 2 3 2 0 18 E023 AN040 / 24701 / JUL:\$491.14 SEP:\$491.14 / 13324 / P; FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DISEACORDO PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART.77 DE LAASSP | 20 | Pieza | \$ 42.3400 | \$ 846.80 |
| | | | MAR | 16 % DE I.V.A. | \$ 135.48 |
| | | | | | \$ 982.28 |

RECEPCIÓN
21 JUN 2017
ALMACÉN GENERAL
RUBÉN RÍOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

