



AV. VASCO DE QUIROGA 15
COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ
SECCIÓN XVI
DELEGACIÓN TLALPAN
C.P. 14080 MÉXICO, D.F.

PEDIDO

5399

FECHA MES DIA AÑO 07 07 2017
HOJA No. 1 DE 02

PROVEEDOR: 3557 HILDOM, S.A. DE C.V.
R.F.C.: H115100757A
CJON. PONIENTE 42A NO. 2789
SAN SALVADOR XOCHIMANCA
CODIGO POSTAL: 02870
TELS. 53966165 53966441
FAX. 53966165

FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES
REQUISICION No. 0042/0063 ART 42.

TRANSPORTE: CANTON
EFECTUAR ENTREGA EN: ALMACEN DE BOPA

ALMACEN ENTREGAR BIENES A: 5256

CONDICIONES DE ENTREGA: PARCIAL
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.

PARTIDA CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CANTIDAD: UNIDAD: PRECIO UNITARIO NETO M.N.: PRECIO TOTAL NETO M.N.:

FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, ARGUARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART. 77 DE LA SSSP.

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):		REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):		AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):	
HARON MARTINEZ JOSE OMAR		PASTOR MARTINEZ FLORES FLORES		LIC. SERGIO AGUIRRE AYERDANO	
CARGO: ASESOR		CARGO: JEFE DE MUESTRA		CARGO: SUPERVISOR DE BOP	
FIRMA: [Firma]		FIRMA: [Firma]		FIRMA: [Firma]	
FECHA: 07/07/2017		FECHA: 07/07/2017		FECHA: 07/07/2017	

VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES
VARIAS AL REVERSO

COMPRA

041180

