



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:
6636 POLIMEROS 2000, S.A. DE C.V.

JOSE MARIA MORELOS 60
GUADALUPE DEL MORAL
CODIGO POSTAL: 09300
TELS. 5740-9017
FAX. 5741 4080
R.F.C.: PDM001006QNG

TRANSPORTE:

CAMION

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

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.

PEDIDO

671

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	02	21	17		

REQUISICIÓN No.	LIC. 026	PROV. 020	REQ. 176
-----------------	----------	-----------	----------

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	1020 22011178 LENTES DE SEGURIDAD AJUSTABLE MODELO 14284 CAJA CON 6 CAJAS CADA CAJA CON 6 PIRZAS. MCA: CREWS CAT: S/C DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0403.00;0412.00;0507.00;0739.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:90 10/03	90	Pieza	\$ 41.5000	\$ 3,735.00
			MAS 16 % DE I.V.A.	\$ 597.60	\$ 4,332.60
	*** CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 60/100 M.N. ***				
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 E023 AM030 / 27201 / MAR:\$1058.88 / 3674 / P;2 3 2 0 18 E023 AM040 / 27201 / MAR:\$3273.71 / 3675 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 FIANZA DE GARANTIA LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART 77 DE LA LAASFP				
	** PRECIO FIJO **				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
R 07 MAR 2017 **N**
RECEPCION
ALMACEN GENERAL
OSCAR ALVAREZ CONTRERAS

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): ROLANDO ARTURO HERNANDEZ AYALA COORD. ADQUISICIONES(APOYO ADMON.)	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. DELFINA FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
--	---	---

