



AV. VASCO DE QUIROGA 15
COL. BELISARIO DOMINGUEZ
SECCIÓN XVI
DELEGACIÓN TLALPÁN
C.P. 14060 CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:
ALBA VICTOR HUGO SOSA LÓPEZ

"Se testa domicilio, número de teléfono y RFC por tratarse de datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable, los cuales son considerados información confidencial, de conformidad con el artículo 113 fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública".

TRANSPORTE: **CAMION**

CONDICIONES DE ENTREGA:
CONTINUA

CONDICIONES DE PAGO:
15 DÍAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

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.

ALMACEN ENTREGAR BIENES A:
4186

PEDIDO

2208

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

FECHA: MES DÍA AÑO
03 | 14 | 2019

HQJA No. **1** DE **01**

REQUISICIÓN No.
0050/0003 ART 41 V.

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO NETO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.
1 11	03013160 31600004	BOTELLAS ERGONOMICAS TRANSPARENTES CON ATOMIZADOR DE 1 LT. USO BUHO PRESENTACION: PIRZA MCA: S/M CAT: S/C	87	Piezas	35.0000	3,045.00
DEPTO(S). SOLICITANTE(S): 0318.00;3332.00;0405.00;0406.00;0407.00;0408.00;0409.00;0410.00;0501.00;0503.00;0506.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: abr:BT 30/04						
*** TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 20/100 M.N. *** PZAS. / PART. / MONTO / No. ENV. / TIPO REC.: 1 3 2 0 18 BU23 AM030 / 21601 / MAY:430.73 / 5880 / P;3 3 2 0 18 BU23 AM040 / 21601 / MAY:4301.45 / 5880 / P;						
EN ASESO AL ARTICULO 12 FRACCION III DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP						
** PRECIO FIJO **						

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
DEPTO. ALMACEN GENERAL

R 30 ABR 2019 **N**

RECEPCION
ALMACEN GENERAL
RUBEN RIOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **ROLANDO ANTONIO HERNANDEZ AYALA**
COORD. ADQUISICIONES(APOYO ADMON.)

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **PAS. LIC. DELIA J. FLORES FLORES**
JEFE DE ADQUISICIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

CLAUSULADO DEL PEDIDO

Table with 4 columns: 1. GENERALIDADES, 2. MODIFICACION, 3. EMPAQUES, 4. PROCESOS, 5. GARANTIA DE CUMPLIMIENTO, 6. GARANTIA DE CALIDAD DE LOS BIENES, 7. PENA CONVENCIONAL, 8. DEDUCTIVAS, 9. RESCISION, 10. DE LA FACTURACION, 11. DECLARACION SAUD PROTESTA, 12. ANTICIPA, 13. EVOLUCIONES, 14. CONFORMIDADES, 15. PROCEDIMIENTO DE CONCILIACION, 16. VERIFICACION E INSPECCION.

OBSERVACIONES:
"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SOMETERA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO. ESTE PEDIDO SE FORMALIZA A PARTIR DE LA FIRMA.
(1) *Se testa firma por tratarse de datos personales concernientes a una persona fisica identificada o identificable, los cuales son considerados informacion confidencial conformidad con el articulo 113 fraccion I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica.
(2) *Se testa telefono por tratarse de datos personales concernientes a una persona fisica identificada o identificable, los cuales son considerados informacion confidencial conformidad con el articulo 113 fraccion I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica.

Form with fields: NOMBRE DEL REPRESENTANTE: Victor Hugo Sosa Lopez; FIRMA: Eliminado. (1); CARGO: Eliminado. (2); TELEFONO O CELULAR DE LA EMPRESA; FECHA: DIA 17 MES MARZO AÑO 19.