



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

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:
1808 IMPRESIONES COMETA, S.A. DE C.V.

R.F.C.: IC0901026521
NORTE 71 NO. 2910
OBRERO POPULAR
CODIGO POSTAL: 02840
TELS. 5396 6013
FAX. 5396 9153

TRANSPORTE:
CANTON

CONDICIONES DE ENTREGA:
JULIO

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

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.

PEDIDO 3503

3503

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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	1	DE	01
	07	05	2019				

REQUISICIÓN No.	0027/0114 ART 42, ,
-----------------	---------------------

6814

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	20041192 21500026 RECETA F/CONTINUA MEDIDA 9.5x5.5"ORIGINAL Y 1 COPIAS IMPRESO A 2 TINTAS PAPEL AUTOCOPIANTE DE BUENA CALIDAD C/MARGINALES PRES. CJA C/4000 JUEGOS	20,000	Juego	\$ 0.6500	\$ 13,000.00
	MCA: S/MARCA CAT: S/CATALOGO		MAS 16 % DE I. V. A.		\$ 2,080.00
DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0104.00;0106.00;0107.00;0107.01;0118.00;0305.00;0310.00;0319.00;0320.00;0332.00;0403.00;0405.00;0406.00;0407.00;0408.00;0410.00;0416.00;0417.00;0419.00 ENTREGAS/FECHA MAXIMA: jul:2000 30/07 *** QUINCE MIL OCHENTA PESOS 00/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 2 3 2 0 18 E023 AM030 / 21101 / AGO:\$885.19 / 13971 / P;2 3 2 0 18 E023 AM040 / 21101 / AGO:\$1056.06 / 13972 / P;3 8 1 0 24 E022 IV020 / 21101 / AGO:\$69.36 / 13973 / P;3 8 1 0 24 E022 IV030 / 21101 / AGO:\$69.36 / 13974 / P; FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO Y APEGARSE AL CLAUSULADO DEL MISMO. ** PRECIO FIJO **					



ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): MÓNICA AYEE COQUIN BARREDES COORDINADOR DE ADQUISICIONES	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. DR. J. FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
---	--	---

