



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:
0464 OLYMPUS AMERICA DE MEXICO, S.A. DE C.V.

R.F.C.: 0AM941215RRO
AV. INSURGENTES SUR NO. 859 P. 6 OF. 601
NAPOLES AMPLIACION
CODIGO POSTAL: 03810
TELS. 90 00 22 55
FAX. 90 00 22 58

TRANSPORTE: CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
AGOSTO

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

3721

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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

6966

FECHA MES DÍA AÑO
08 07 2019
HOJA No. 1 DE 01

REQUISICIÓN No.
0013/0100 ART 41 III, ,

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	02033705 25400110 CEPILLO DE LIMPIEZA PARA VIDEORENDOSCOPIOS PRESENTACION PIEZA MCA: OLYMPUS CAT: BW-20T	11	Pieza	\$ 890.1600	\$ 9,791.76
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0416.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: ago:11 15/08				
	*** ONCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N. ***				
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 E023 AM030 / 25401 / AGO:\$11358.44 / 15669 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 FIANZA DE GARANTIA LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER CONFORME AL ART 77 DE LA LAASSP				
	** PRECIO FIJO **				
					\$ 1,566.68
					\$ 11,358.44

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
DEPTO. ALMACEN GENERAL
U 9 AGO 2019
RECEPCION
ALMACEN GENERAL
RUBÉN RÍOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
ROLANDO ARTURO HERNÁNDEZ AYALA
COORD. ADQUISICIONES APOYO ADMON.

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

