



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:
2144 VITESSE-RED S.A. DE C.V.
R.F.C.: VIT100831001
AVENIDA DE LA HUERTA 43-1
NARCISO MENDOZA VILLA COAPA
CODIGO POSTAL: 14390
TELS. 4168 0719 4168 4174
FAX. 4168 0719

TRANSPORTE:
CAMION
EFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN DE ROPA

CONDICIONES DE ENTREGA:
NOVIEMBRE
CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

PEDIDO 4966

FECHA MES DÍA AÑO HOJA No. DE 01
10 17 2019

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES
REQUISICIÓN No.
0046/0036 ART 42,

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:
8172

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.:
1 41	77003336 27100153 CHAMARRA AZUL MARINO, BOLSAS DELANTERAS OCULTAS EN CADA LADO DEL FRENTE; CON CIERRE. TELA 100% POLIESTER. FORRO 1 ; 100% POLIESTER, FORRO 2 ; 50% POLIESTER, 50% ALGODON, TEJIDO 100% POLIESTER, RELLENO 50% POLIESTER/DELICROM. REPELENTE AL AGUA. LOGOTIPO INSTITUCIONAL BORDADO EN COLOR AZUL REY, LADO IZQUIERDO A LA ALTURA DEL CORAZON. TALLAS: SEGUN ANEXO PROPORCIONADO POR LA SUB. DE RECURSOS HUMANOS. **EL PROVEEDOR DEBERA ENTREGAR LAS PRENDAS PERSONALIZADAS (NUM. EMPLEADO, NOMBRE Y TALLA) EN ORDEN PROGRESIVO. ** (AFANADOR DE ENFERMERIA) FICHA NO.13 TALLA: VARIAS	2	Pieza	\$ 664.2900	\$ 1,328.58
	MCA: PRESLOW CAT: PRK71316		MAS 16 %	DE I. V. A. . . . \$	212.57
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : *				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: nov:2 29/11				
	*** UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 15/100 M.N. ***				\$ 1,541.15
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.:				
	** PRECIO FIJO **				



ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): *Francis Martinez Jobson*
 REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): *Pas. Lic. Delia J. Flores Flores*
 AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

FRANCIS MARTINEZ JOBSON APOYO ADMON A4
 PAS. LIC. DELIA J. FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES

