

**Zaira Valdivia Bazán**  
RFC: VABZ9906119Z6

**COTIZACIÓN**  
**No: 148**

**FECHA:**  
**24 MAYO 2024**

**DOMICILIO FISCAL**  
Calle: 11 Martires # 30  
Edificio Capri, Departamento 302  
Colonia La Fama  
Alcaldía Tlalpan  
Código Postal 14269  
CDMX

**CLIENTE:** INSTITUTO NACIONAL  
**DE CIENCIAS MEDICAS Y**  
**NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRAN**  
AV. VASCO DE QUIROGA No. 15  
COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ  
SECCIÓN XVI, ALCALDÍA TLALPAN  
C.P. 14080 CDMX

**Tel: 55.5485.6200**

**artezaira2021@gmail.com**

**ATENCIÓN:** **Lcda. Adriana Salgado Yépez**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO  
DE SERVICIOS GENERALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REAL	CANTIDAD REAL	COSTO UNITARIO (MILES DE \$)	MONTO TOTAL (MILES DE \$)	MONTO TOTAL (MILES DE \$)
1	Pieza	<p><b>SERVICIO DE ELABORACIÓN DE LÁMINAS PARA IMPRESIÓN</b> LAMINA DIGITAL CALIBRE 30 TAMAÑO 61.5 x 72.4 cms.</p> <p><b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> Al día hábil siguiente de la entrega del archivo digital, en el horario de las 8:00 a las 17:00 hrs.</p> <p><b>ENTREGAS PARCIALES:</b> Con vigencia máxima del 31 de diciembre de 2024.</p> <p><b>FORMA DE PAGO:</b> A mes vencido del servicio prestado.</p> <p><b>VIGENCIA DEL CONTRATO:</b> A partir de la firma del contrato y hasta el 31 de diciembre de 2024.</p> <p><b>VIGENCIA DE PROPUESTA:</b> 31 de enero de 2024.</p>	168	240	210.00	35,280.00	50,400.00

IMPORTE CON LETRA:

**SUBTOTAL:**  
**IVA (IVA 16.00%):**  
**TOTAL:**



Sin más por el momento me reitero de usted nuevamente,  
y quedo a sus ordenes.

**ATENTAMENTE**  
*Zaira Valdivia Bazán*  
Zaira Valdivia Bazán