



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

CALLE VASCO DE QUIROGA 15
COL. BELISARIO DOMINGUEZ
SECCION XVI
DELEGACION TLALPAN
C.P. 14080 MEXICO, D.F.

PROVEEDOR:
0139 SENGAL, S.A. DE C.V.

R.F.C.: SEN020430AV2
ROSA ZARAGOZA NO.15
U.CTM CULHUACAN SECCION VI
CODIGO POSTAL: 04480
TELS. 56-95-37-51
FAX. 56-95-47-13

TRANSPORTE:
CANION

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN DE SERVICIOS GENERAL

CONDICIONES DE ENTREGA:
MARZO

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

SI EL PROVEEDOR NO CUMPLE CON LA FECHA DE ENTREGA ESTIPULADA EN ESTE PEDIDO SE COMPROMETE A PAGAR AL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" EL 2 PORCIENTO DIARIO DEL IMPORTE DE LOS MATERIALES PENDIENTES POR SURTIR.

PEDIDO 2991

FECHA	MES	DIA	AÑO	HOJA No.	DE	01
	02	26	2015	1	DE	01

FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES

REQUISICION No. 0024/0039 ART 42, ,

ALMACEN ENTREGAR BIENES A:
4101

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 12	57096789 24900052 SILICON TRANSPARENTE ALTA CALIDAD AMPLIA CADUCIDAD PRES TUBO CON 280 ML	275	Piezas	\$ 62.5000	\$ 17,187.50
	MCA: COMEX CAT: SIN CAT			MAS 16 % DE I. V. A. . . .	\$ 2,750.00
	DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0738.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: MAR:275 25/03				
	*** DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N. ***				\$ 19,937.50
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 2 3 2 0 18 E023 AM040 / 24901 / ABR:\$19937.50 / 5824 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART.77 DE LAASSP				
	** PRECIO FIJO **				

RECEPCION
05 MAR 2015
ALMACEN GENERAL RUBEN RIOS MORALES

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"

LIC. MA. DE LOS ANGELES SOSA L.
JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **ALFREDO GONZALEZ OLIVERA**
APRO ADMINISTRATIVO-44

REVISO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **LIC. ADRIANA SALGADO YEPEZ**
JEFE DE ADQUISICIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

