



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

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:  
0139 SENGAL, S.A. DE C.V.  
R.F.C.: SEN020430AV2  
ROSA ZARAGOZA NO.15  
U.CTM COLHUACAN SECCION VI  
CODIGO POSTAL: 04480  
TELS. 56-95-37-51  
FAX. 56-95-47-13

TRANSPORTE:  
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:  
ABRIL

CONDICIONES DE PAGO:  
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:  
ALMACEN DE SERVICIOS GENERAL

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.

ALMACEN ENTREGAR BIENES A:  
3345

**PEDIDO** 4097  
FECHA MES DIA AÑO  
03 17 2015  
HOJA No. 1 DE 01

**FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU  
CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES**  
REQUISICION No.  
0024/0039 ART 42, ,

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 12	57098794 24900021 LACA TRANSPARENTE BRILLANTE AUTOMOTIVA PRES LTRO	5	Litro	\$ 158.0000	\$ 780.00
	MCA: COMEX CAT: SIN CAT		MAS 16 % DE I. V. A.		\$ 124.80
	DEPTO(s). SOLICITANTE(S) : 0738.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: abr:5 15/04				
	*** NOVECIENTOS CUATRO PESOS 80/100 M.N. ***				\$ 904.80
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 E023 AM040 / 24901 / ABR:\$904.80 / 9289 / 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 **				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MEDICAS Y NUTRICION  
"SALVADOR ZUBIRAN"  
**R** RECEPCION  
30 MAR 2015  
ALMACEN GENERAL  
RUBEN RIOS MORALES

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

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
ALFREDO LAGOS OLIVERA  
JEFE DE ADMINISTRACION

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

