



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:  
3916 DISTRIBUIDORA GARRI IDOZ, S.A. DE C.V.  
R.F.C.: DGI1705082Y3  
AV. DEL TRABAJO NO. 11  
SANTIAGO TEPOPULA  
CODIGO POSTAL: 56780  
TELS. 01 (597) 9825078  
FAX. 01 (597) 9825078

TRANSPORTE: CAMION  
EFFECTUAR ENTREGA EN:  
ALMACEN DE SERVICIOS GENERALES

CONDICIONES DE ENTREGA:  
JUNIO  
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 MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN" EL 2 PORCIENTO DIARIO DEL IMPORTE DE LOS MATERIALES PENDIENTES POR SURTIR.

**PEDIDO**

5299

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO
	06	11	2018

HOJA No. 1 DE 01

REQUISICIÓN No.  
0135/0010 ART 41 VII, ,

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:  
2788

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 12	54000462 JUEGO DE BROCAS PARA METAL PRES ESTUCHE DE 29 PZA MCA: TRIUMPH CAT: MC1370	2	Juego	\$ 1,198.0000	\$ 2,396.00
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0738.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: jun:2 29/06			MAS 16 % DE I. V. A. . . . .	\$ 383.36
	*** DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N. ***				\$ 2,779.36
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 E023 AM040 / 29101 / JUL:\$2779.36 / 17707 / 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 **				

**RECEPCIÓN**  
14 JUN 2018  
ALMACEN GENERAL  
RUBÉN RÍOS MORALES  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
**ALFREDO LAGOS OLVERA**  
APOYO ADMINISTRATIVO A4

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

