



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:
3011 ABASTECEDORA QUINEZ S.A. DE C.V

R.F.C.: AQU1205107E3
CALZADA PIE DE LA CUESTA COND. 4
MOZIMBA
CODIGO POSTAL: 39460
TELS. 5607 9845
FAX. ..

TRANSPORTE:
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
AGOSTO

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN DE SERVICIOS GENERALES

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.

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

2706

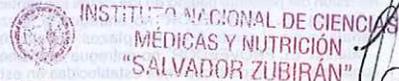
PEDIDO

6276

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	1	DE	01
	07	31	2018				

REQUISICIÓN No.	0134/0009 ART 41 VII, ,
-----------------	-------------------------

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 12	53110106 LAMPARA AHORRADORA PLS-41 DOBLE DE 13 WATSS 127 VOLTS LUZ DE DIA ARRANQUE RAPIDO PRESENTACION PIEZA	500	Pieza	\$ 35.0000	\$ 17,500.00
	MCA: PHILLIPS CAT: PLS13WATTS			MAS 16 % DE I. V. A. . . .	\$ 2,800.00
DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0738.00;					
ENTREGAS/FECHA MAXIMA: ago:500 31/08					
*** VINTE MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ***					
PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 E023 AM040 / 24601 / SEP:\$20300.00 / 26136					
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					
<div style="text-align: center;">  <p>R 22 AGO 2018 N</p> <p>RECEPCION ALMACEN GENERAL EN SIEN RIOS MORALES</p> </div>					
** PRECIO FIJO **					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE: <i>[Signature]</i></p> <p>FIRMA: <i>[Signature]</i></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE: <i>[Signature]</i></p> <p>FIRMA: <i>[Signature]</i></p> </div> </div>					

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): ALFREDO LAGOS OLIVERA APOYO ADMINISTRATIVO A4	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. DELFINO FLORES FLORES JEFE DE ADMINISTRACIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. SERGIO AQUINO AMENDANO SUBDIRECTOR DE REG. MAT Y SERV. GRALES
--	--	--

