



AV. VASCO DE QUIROGA 15  
COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ  
SECCIÓN XVI  
ALCALDIA TLALPAN  
C. P. 14080 CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:

0306 GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.

R.F.C.: GVE040114I33  
SAN JUAN BOSCO 15-D 2 PISO  
SAN LORENZO HUIPULCO  
CÓDIGO POSTAL: 14370  
TELS. 5740 9357  
FAX. 5740 9357

TRANSPORTE:

CAMION

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

7367

CONDICIONES DE ENTREGA:

MARZO

CONDICIONES DE PAGO:

20 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**

2707

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No. 1 DE 01	REQUISICIÓN No. 0017/0382 ART 42, ,
	02	27	2024		

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	06111769 ETIQUETA AUTOADHERIBLE COLOR BLANCO 2 X 4 PULGADAS (5.1 X 10.2 CM) PRES. PQTE. C/100 HOJAS	2	Paquete	\$ 199.2300	\$ 398.46
	MCA: JANEL CAT: J-5163		MAS	16 % DE I. V. A. . . .	\$ 63.75
DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0108.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:2 29/03 *** CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 2 3 2 0 18 E023 AM030 / 21101 / ABR:\$462.21 / 6811 / 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. *EN APEGO AL ART. 72 FRACC . III DEL RLAASSP. * ** PRECIO FIJO **					\$ 462.21 =====

Claudia Cristina  
Go. 20123  
Gonzalez

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN" DEPTO. ALMACEN GENERAL  
**RECEPCION**  
 07 MAR 2024  
 ALMACEN GENERAL

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): JORGE RAMON LOPEZ YANEZ APOYO ADMON A6	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. DELFINO J. FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
---	--	---

VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES VARIAS AL REVERSO

