



PEDIDO

NUMERO DE PEDIDO

FECHA DE PEDIDO

SP/156

DIA	MES	AÑO	HOJA	
22	3	2017	DE	1

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE
LUIS ABRAHAM DIAZ VAZQUEZ

DIRECCION (CALLE) REPUBLICA DEL SALVADOR
NUMERO 73 A

COLONIA SANTA ANA
DELEG. O EDO. SAN FRANCISCO CAMP

C.P. 24050
TELEFONO

R.F.C. DE LA EMPRESA: DVL830621PQ7

MOTIVO DEL PEDIDO

TIPO DE ADQUISICION

NACIONAL
 EXTRANJERA

CLAVE DEL PROGRAMA
X

FACTURAR A NOMBRE DE:

R.F.C. REP150914KD0

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE
CALLE BRAVO NUM 28 A ENTRE 12 Y 14 BARRIO DE SAN ROMAN CP. 24040 CAMPECHE, CAMP

LUGAR DE ENTREGA DEL PEDIDO: ALMACEN CENTRAL
CALLE BRAVO NUM. 28 A ENTRE 12 Y 14 BARRIO DE SAN ROMAN, CP 24040 CAMPECHE CAMP

HORARIO: 8:30 A 14:00 HRS. TELEFONO / FAX: (01-981) 1-38-10 DE LUNES A VIERNES.

LA FACTURA DEBERA CONTENER SEGUN SEA SU CASO:
EN MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACION:
CLAVE, LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD
EN MOBILIARIO Y EQUIPO: MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE.

RENG.	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1		SILLA DE PIEL EJECUTIVA CON ELEVADOR AJUSTABLE	1	PZA	2,481.38	2,481.38
2		MODULO SOFT EJECUTIVO "L" DE 152 CM FRENTE X 200 CM DE FONDO X 180 CM DE ALTURA CON CREDENZA, LIBRERO, ARCHIVERO VERTICAL Y PEDESTAL CAJONERO, MOLDURA T	1	PZA	16,895.55	16,895.55

EN MI CARACTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **LUIS ABRAHAM DIAZ VAZQUEZ**
ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES Y CLAUSULAS DEL PRESENTE PEDIDO (ESPECIFICADAS AL REVERSO),
ASI COMO CON LAS BASES DEL CONCURSO DEL QUE DERIVA.
(NOMBRE Y FIRMA.)

SUBTOTAL		19,376.93
I.V.A. 16%		3,100.31
TOTAL		22,477.24

IMPORTE CON LETRAS SON: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 24/100MN.

CALENDARIO DE ENTREGA

No. Y NOMBRE DE LA PARTIDA 51101 MOBILIARIO

APLICACIÓN PRESUPUESTAL PROGRAMA SEGURO POPULAR

CP CARLOS A CANTUN CAAMAL
DIRECTOR DE FINANCIAMIENTO DEL REPSS EN CAMP