



# Orden de Compra Departamento de Compras

## Entrega

Almacen No. 2  
Grecia y Gascona  
Col. San Antonio  
Tel. 6-86-00-21 (Ext. 2103)

000139

### Datos del Proveedor

Nombre o Razon Social: **A393**  
APPLIED MEXICO, SA DE CV

Direccion: **AVE. SILVESTRE TERRAZAS 8816 COL. SECTOR 12**

Telefono: **617-82-92**

Fax: **0**

Requisicion: **000139**

Ciudad: **Chihuahua** Cod.Postal: **31410** Reg.Federal: **AME0010162W9** Tiempo de Entrega: **10 Dias**

### Productos

| Req/Numart        | Cantidad | Unidad | Descripcion                      | Precio Unitario | Importe       |
|-------------------|----------|--------|----------------------------------|-----------------|---------------|
| 000139- 1         | 150.00   | PZA    | LBJT137801 HIPOCLORITO DE CALCIO | \$ 2,780.00     | \$ 417,000.00 |
| BOTES DE 100 LBS. |          |        |                                  |                 |               |

1.- Para entregas, las facturas deberan presentarse al almacen con fecha del mes en curso.

2.- Para contrarecibo, las facturas deberan presentarse en Contabilidad con sello y firma del depto. de Almacen.

3.- Las facturas deberan incluir Marca, Modelo, No. de Serie y Pedimento de Importacion. (Aplica Restricciones)

4.- Anexar carta garantia (Aplica Restricciones).

*Nota Importante: La factura que no cumpla con lo anterior o que alguno de los articulos no se ajuste al precio de la orden de compra sera sujeta a rechazo por el depto. de almacen.*

Sub-Total: **417,000.00**

I.V.A.: **66,720.00**

Total Pesos: **483,720.00**

\$ 483,720.00 50505 EXTRACCION Y DISTRIBUCION

L.C. Martha A. Duran Espinoza  
Directora Financiero

Lic. Roberto Camille Camille  
Coordinador Depto. Compras

Vo. Bo.

Operacion:

Nota: Liquidaremos en 30 dias, la(s) factura(s) con la(s) cual(es) se surta esta orden de compra con la leyenda en cheque "Para deposito en cuenta del beneficiario"

Generada por-jastorga-07/02/19 02:18:45 PM-

C O P I A