INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE PUEBLA
COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA
PEDIDO - ORDEN DE COMPRA

Proveedor	**PAPER END Y DIGITALIZACIÓN, S.A. DE C.V.**			**Pedido No.**	CAIP 067-2016
Dirección	Privada Jalisco No. 410, Col. Anzures, C.P. 72530, Puebla, Pue.			**R.F.C.**	PDI-111222-Q89
Teléfono	249.61.90	**Fax**		**Fecha Solicitud del Pedido**	01-dic-16
Contacto	Raúl Mendoza Hernández			**Fecha Compromiso Entrega**	31-ene-17

Cliente*	**INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE PUEBLA**		
Entidad	Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Puebla		
Unidad Responsable	Coordinación General Administrativa	**Teléfono**	777-1111, 777-1148
Dirección *	Privada 7 "A" Sur No. 4301, Colonia Alpha 2, C.P. 72424, Puebla, Pue.	**R.F.C.***	CAA-120101-QC4
Clave Presupuestal	16.072.0TIP.1.8.0.4.004.G002.5.1.115	**O. de Gasto**	**5150**
Domicilio Entrega	Mismo domicilio de la Entidad	**Horario de Entrega**	09:00 a 15:00 hrs
Contacto	Lic. Porfirio Tepetla Xochicale	*** Datos para facturación**	

No. Partida	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción detallada	Precio	Importe
1	1	Pieza	**Equipo de Digitalización (Scanner)** • Tipo Duplex • Tecnología Colour CCDx2 • Velocidad 60ppm/120ipm • Resolución de salida 50 a 600 ppp • Tamaño del documento: Max: A4, legal / Min. A8 • Color: B&N y color • Ciclo diario recomendado: 4,000 páginas • Tiempo de garantía base 1 año.	25,447.98	25,447.98
				SUBTOTAL	**25,447.98**
				5 al Millar	**127.24**
				I.V.A.	**4,071.68**
				TOTAL	**29,392.42**

Observaciones:

1.- Los datos de facturación son los que cuentan con un * en el apartado del Cliente.

2.-El pago se efectua cinco días hábiles posterior a la total entrega del material y/o servicio y a entera satisfacción del cliente.

Elaboró	Autorizó	Proveedor
Subdirección de Recursos Materiales	**Coordinadora General Administrativa**	
FIRMA	**FIRMA**	Raúl Mendoza Hernández
LIC. PORFIRIO TEPETLA XOCHICALE	**C.P. M. ISELA RAMIREZ MARQUEZ**	**Nombre, Firma y No de identificación**

o de C = 106
C = 164