



CALLE VASCO DE QUIROGA 15
COL. BELISARIO DOMINGUEZ
SECCION XVI
DELEGACION TLALPAN
C.P. 14080 MEXICO, D.F.

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:
0617 ABALAT, S.A. DE C.V.

SAN BENITO NO.244
PEDREBAL DE SANTA URSULA
CODIGO POSTAL: 04600
TELS. 5606 9057
FAX. 5424 5120
R.F.C.: ABA040721TS9

TRANSPORTE:

CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

SI EL PROVEEDOR NO CUMPLE CON LA
FECHA DE ENTREGA ESTIPULADA EN ESTE
PEDIDO SE COMPROMETE A PAGAR AL
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR
ZUBIRAN" EL 2 PORCIENTO DIARIO DEL
IMPORTE DE LOS MATERIALES
PENDIENTES POR SURTIR.

ALMACEN ENTREGAR BIENES A:

PEDIDO

1043

**FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES**

REQUISICION No.

LIC. 002 PROV. 012 REG. 351

FECHA	MES	DIA	AÑO	HOJA No.	DE
	01	13	15		

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
196	05214100 C840000000 SUERO CONTROL POSITIVO LIOFILIZADO ANTILEUCOCITARIO HUMANO PARA ESTUDIOS DE MICROLINFOCITOTOXICIDAD PRODUCTO DE CONGELACION A MENOS 20 GRADOS TRANSPORTE CON HIELO SECO PARA ENTREGAR EN EL LABORATORIO; CADUCIDAD MINIMA DE UN AÑO PRES FCO C/1 ML	30	Frasco	\$ 680.0000	\$ 20,400.00
	MCA: ONE LAMBDA CAT: ALSS		MAS 16	DE I.V.A.	\$ 3,264.00
DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0417.00;					
ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:8 15/03 may:8 15/05 jul:7 15/07 oct:7 15/10					
*** VEINTITRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N. ***					\$ 23,664.00
PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 2 3 2 0 18 E023 AM040 / 25101 / MAR:\$6310.40 MAY:\$6310.40 JUL:\$5521.60 OCT:\$5521.60 / 1297 / 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.					
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"					
12 FEB 2015 RECEPCIÓN ALMACEN GENERAL RUBÉN RÍOS MORALES					
LIC. MA. DE LOS ANGELES SOSA L. JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL					

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
SALVADOR SIENEGA ESTIBURARTE
ABRIL ADMINISTRATIVOS

REVISO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
LIC. ADRIANA SALGADO YEPEZ
P. SALGADO YEPEZ

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
LIC. SERGIO NOVIÑO AVEYRANDO
SUBDIRECTOR DE RECURSOS HAT. Y SERVICIOS, GRALES.

