



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:
0860 BIOMERIEUX MEXICO, S.A. DE C.V.
CHIHUAHUA 88
PROGRESO
CODIGO POSTAL: 01080
TELS. 5481 9550 EX...1049
FAX: 5616 2245
R.F.C.: BME920303611

TRANSPORTE:

CAMION

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

ALMACEN ENTREGAR BIENES A:

CONDICIONES DE ENTREGA:

PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO:

15 DIAS

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.

PEDIDO

140

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

REQUISICION No.

LIC. 002 PROV. 020 REQ. 351

FECHA	MES	DIA	AÑO	HOJA No.	DE
	01	12	15		

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
764	05476250 CB40000000 REACTIVO ZYM B PARA REVELAR LAS REACCIONES NO ESPONTANEAS DE LAS GALERIAS API STREP Y API STAPH EN AMPOLLETAS DE SEGURIDAD. CADUCIDAD MINIMA DE 6 MESES PRESENTACION CAJA 2 AMPOLLETAS X 5 ML	2	Pieza	\$ 445,0000	\$ 890.00
	MCA: BIOMERIEUX CAT: 70493		MAS 16 X DE I.V.A.		\$ 142.40
	DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0204.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:2 15/03				
	*** UN MIL TREINTA Y DOS PESOS 40/100 N.N. ***				\$ 1,032.40
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.:				
	3-8 1-0 24-E022 IV020 / 25101 / MAR:\$1032.40 / 198 7/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.				
	<p>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"</p> <p>12 FEB 2015</p> <p>R RECEPCION ALMACEN GENERAL RUBEN RIOS MORALES</p>				
	<p>*** PRECIO FIJO ***</p> <p>LIC. MA. DE LOS ANGELES SOSA L. JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL</p>				

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): SALVADOR SIENRA ESTIBARTE APOYO ADMINISTRATIVO A4	REVISO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. ADRIANA SALGADO YEPEZ JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
--	--	---

