



AV. 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:
1641 DISTRIBUIDORA INTEGRAL DE ANALISIS CLINI
COS, S.A. DE C.V.
R.F.C.: DIA081112EQ1
AV. INSURGENTES 105 PISO 14
JUAREZ
CODIGO POSTAL: 06600
TELS. 55 4168 360255 4606 4485
FAX. 55 3685 2048

TRANSPORTE:
CAMION
EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL
ALMACEN ENTREGAR BIENES A:
103

CONDICIONES DE ENTREGA:
JUNTO
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 5082
FECHA MES DIA AÑO HOJA No. DE
05 06 2015 1 DE 01

**FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES**
REQUISICION No.
0009/0004 ART 41 VET.

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	05114182 CB00000000 ESTANDAR DE FOSFORO DE 1000 MG/LITRO EN ACIDO NITRICO CON CERTIFICADO DE TRAZABILIDAD A UN PATRON NACIONAL O INTERNACIONAL (CEHAM/NIST) CON CADUCIDAD MINIMA DE UN AÑO PRESENTACION FRASCO DE 500 ML MCA: ACCUSTAN DARD CAT: AA41W-5	1	Pieza	\$ 787.5000	\$ 787.50
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S): 0204.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: jun:1 20/06 *** NOVECIENTOS TRECE PESOS 50/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 3 8 1 0 24 E022 1V020 / 25101 / JUN:913.50 / 15418 / F; FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 DEL PEDIDO EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART 77 DE LAAGSP, PARTIDAS DESIERTAS DE LICITACION LA LA-012RCE001-12-2015. PRECIO FIJO		MAS 16 % DE I. V. A. . . .	\$	125.00
					\$ 913.50

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MEDICAS Y NUTRICION
"SALVADOR ZUBIRAN"
R 13 MAY 2015
RECEPCION
ALMACEN GENERAL
ROBEN RIOS MORALES

Salvador Sienra
Roben Rios Morales

LIC. MA. DE LOS ANGELES SOSA L.
JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): REVISO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
SALVADOR SIENRA SORIANO JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS
ROBEN RIOS MORALES JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

