



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:
1321 FCD LABS, S.A. DE C.V.

PEDRO MORENO 205
GUERRERO
CODIGO POSTAL: 0630
TELS. 5592 3282
FAX. 5592 0209
R.F.C.: FLA0601245P5

TRANSPORTE:

CANTON

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

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

993
993

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

FECHA	MES	DIA	AÑO	HOJA No.	DE
	01	13	15		

REQUISICION No.	LIC. 002	PROV. 010	REQ. 351
-----------------	----------	-----------	----------

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1165	05477670 0840000000 GLICINA Formula NH2CH2COOH Peso Molecular 75.07 polvo blanco grado electroforesis pureza (TLC) mayor igual al 99% impurezas menor igual a 0.01% de materiales insolubles Trazas de aniones cloruros menor igual a 70 ppm y de cationes como plomo menor igual a 20 ppm PRESENTACION FRASCO CON 1 KG	1	Botella	\$ 1,276.0000	\$ 1,276.00
	MCA: SIGMA CAT: 68898-1KG		MAS 16 % DE I.V.A.		\$ 204.16
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0325.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:1 15/03				
	*** UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 16/100 N.N. ***				\$ 1,480.16
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC. : 3 B 1 0 24 E022 IV020 / 25101 / MAR:41480.16 / 1247 / 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 NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"				
	03 FEB 2015				
	ALMACEN GENERAL RECEPCION DEL QUA RAMOS MARTINEZ				
	LIC. MA. DE LOS ANGELES SOSA L. JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL				

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): SALVADOR SIENEN ESTIBUARTE ARQ. ADMINISTRATIVO A6	REVISO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. ADRIANA SALGADO YEPEZ JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
--	--	---

