



AV. VASCO DE QUIROGA 15  
COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ  
SECCIÓN XVI  
DELEGACIÓN TLALPAN  
C.P. 14080 CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:  
**0290 ALPONSO MARHX, S.A. DE C.V.**  
  
CARPIO NO. 187  
SANTA MARIA LA RIVERA  
CODIGO POSTAL: 6400  
TELS. 5541 32 55  
FAX. 5547 40 39  
R.F.C.: AMA580923ET2

TRANSPORTE:  
  
CANTON

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 MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN" EL 2 PORCIENTO DIARIO DEL IMPORTE DE LOS MATERIALES PENDIENTES POR SURTIR.

**PEDIDO**

1190

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	02	01	18		

REQUISICIÓN No.	LIC. 007	PROV. 035	REQ. 154
-----------------	----------	-----------	----------

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	634 05477084 PEROXIDO DE HIDROGENO 30% (W/W) PRESENTACION FRASCO DE 500 ML MCA: HYCEL CAT: 59	3	Frasco	\$ 96.3900	\$ 289.17
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S): 0110.00;			MAS 16 % DE I.V.A.	\$ 46.26
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:1 15/03 may:1 10/05 jul:1 10/07				
	*** TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 44/100 M.N. ***				\$ 335.43
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 3 8 1 0 24 E022 IV030 / 25101 / MAR:\$111.81 MAY:\$111.81 JUL:\$111.81 / 3294 / F;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL CLAUSULADO DEL MISMO. OFICIO DE AUTORIZACION DGPOP-6-3604-2017.				
	** PRECIO FIJO **				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"  
**14 FEB 2018**  
RECEPCION  
ALMACEN GENERAL  
FRANCISCO J. PITA LAGO SANCHEZ

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
**ISIDRO MARTINEZ AGUIRRE**  
COORD. DE ADQUISICIONES (SOPORTE A)

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
**PAS. LIC. DELFINO FLORES FLORES**  
JEFE DE ADQUISICIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):



