



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:  
1641 DISTRIBUIDORA INTEGRAL DE ANALISIS CLINI  
COS, S.A. DE C.V.  
AV. INSURGENTES 105 PISO 14  
JUAREZ  
CODIGO POSTAL: 06600  
TELS. 55 4168.360255 4606 4485  
FAX. 55 3685 2048  
R.F.C.: DIA081112EQ1

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

PEDIDO 2129

2129

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

REQUISICIÓN No.  
LIC. 009 PROV. 003 REQ. 158

FECHA MES DÍA AÑO  
02 12 18  
HOJA No. DE

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	381 11667074 PIPETA VOLUMETRICA REUTILIZABLE DE VIDRIO CLASE A PIPETAS CON NUMERO DE SERIE SUMINISTRADO Y CON UN CERTIFICADO DE PRECISION DE GRADUACION. VOLUMEN 20 ML.PAQUETE C/2 PIEZAS MCA: KIMAX CAT: 37018L-20 DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0109.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:2 15/03	2	Paquete	\$ 240.2400	\$ 480.48
			MAS 16 % DE I.V.A.		\$ 76.87
					\$ 557.35

\*\*\* QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 36/100 M.N. \*\*\*

PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.:  
3 8 1 0 24 E022 IV030 / 25501 / MAR:\$557.35 / 5334 / P;

FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO Y APEGARSE AL CLAUSULADO DEL MISMO. OFICIO DE AUTORIZACION DGPOP-6-3504-2014

\*\* PRECIO FIJO \*\*

RECEPCIÓN  
23 FEB 2013  
ALMACEN GENERAL  
RUBÉN RÍOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
JUAN CARLOS TELLEZ-GIRON GLEZ. (SOB.)  
COORDINADOR LICITACIONES

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

