



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 ALFONSO MARHX, S.A. DE C.V.

R.F.C.: AMA580923ET2  
CARPIO NO. 187  
SANTA MARIA LA RIVERA  
CODIGO POSTAL: 6400  
TELS. 5541 32 55  
FAX. 5547 40 39

TRANSPORTE: CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:  
OCTUBRE

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**

3292

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE	01
	04	09	2018	1		

REQUISICIÓN No.  
0018/0154 ART 26 I INT, ,

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:  
2212

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	05178500 25100037 P-DIMETIL AMINO BENZALDEHIDO (REACTIVO DE EHRlich S) PRES FCO C/100 G MCA: SIGMA ALDRICH CAT: 109762-100G	2	Pieza	\$ 998.3100	\$ 1,996.62
	REPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0109.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: oct:2 15/10			MAS 16 % DE I. V. A.	\$ 319.45
	*** DOS MIL TRES CIENTOS DIECISEIS PESOS 07/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 8 1 0 24 E022 IV030 / 25101 / OCT:\$2316.07 / 9525 / P; FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL CLAUSULADO DEL MISMO INCREMENTO DEL 20% DEL PED. 1876 DE LIC.PUB. A SOLICITUD DEL AREA USUARIA.				\$ 2,316.07
	** PRECIO FIJO **				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"  
**RECEPCIÓN**  
13 ABR 2018  
ALMACEN GENERAL  
RUBÉN RÍOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
IGNACIO MARTINEZ ANDRADE  
COORD. DE ADQUISICIONES (SOPORTE A)

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

