



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

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:
0430 DIAGNOCELL LABORATORIOS, S.A. DE C.V.

R.P.C.:DLA030328HK7
J. ENRIQUE PRESTALOZZI 575
NARVARTE
CODIGO POSTAL: 03020
TELS. 55-36-87-08 55-36-86-59
FAX. 55-36-87-61

TRANSPORTE: **CAMION**

EFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

CONDICIONES DE ENTREGA:
OCTUBRE

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

PEDIDO **3369**

3369

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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:
7550

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.

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE	01
	09	09	2020	1		

REQUISICIÓN No.
0016/0113 ART 41 II, ,

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	11	05479804				
		ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD56 DE HUMANO CONCENTRADO LEVANTADO EN RATON CLONA BC56C04 P/INMUNOHISTOQUIMICA DE TEJIDOS FIJADOS EN FORMOL E INCLUIDOS EN PARAFINA PRES VIAL PRESENTACION: VIAL DE 1 MILILITRO MATERIAL DE CUIDADOS ESPECIALES ENTREGA DIRECTA EN LABORATORIO	1	Vial	\$ 10,025.4000	\$ 10,025.40
		MCA: CELL MARQUE				
		CAT: 156M-86				
		DEPTO(s). SOLICITANTE(s): 0315.00;				
		ENTREGAS/FECHA MAXIMA: oct:1 30/10				
		*** ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 46/100 M.N. ***				
		PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.:				
		2 3 2 0 18 B023 AM030 / 25101 / NOV:\$11629.46 / 13893 / P;				
		FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVERENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART.77 DE LAASSP. **COVID-19**				
		** PRECIO FIJO **				
						\$ 11,629.46

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
DEPTO. ALMACEN GENERAL
05 OCT 2020
RECEPCION
ALMACEN GENERAL
RUBÉN RÍOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
BANOS MARTINEZ JOEL OMAR
APOYO ADMIN A4

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

