



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

FORMATO A-A1.5

PROVEEDOR:

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

R.F.C.: DLA030323HR7

J. ENRIQUE PESTALOZZI 575

MARVARTE

CODIGO POSTAL: 03020

TELS. 55-36-87-08 55-36-86-59

FAX. 55-36-87-61

TRANSPORTE:

CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:

OCTUBRE

CONDICIONES DE PAGO:

15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

7705

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 3411

3411

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	1	DE	01
	09	10	2020				

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	05481628 ANTICUERPO MONOCLONAL HEAT SHOCK PROTEIN 27 DE HUMANO HECHO EN RATON PARA INMUNOHISTOQUIMICA DE TEJIDOS FIJADOS EN FORMOL E INCLUIDOS EN PARAFINA. MATERIAL DE REFRIGERACION. MANEJO ESPECIAL. ENTREGA EN EL LABORATORIO. PRESENTACION VIAL DE 1 ML CONCENTRADO	1	Vial	\$ 19,596.3600	\$ 19,596.36
	MCA: CHL MARQUE CAT: 398M-16		MAS 16 %	DE I. V. A.	\$ 3,135.41
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0315.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: oct:1 30/10				
	*** VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS 77/100 M.N. ***				\$ 22,731.77
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 E023 AM030 / 25101 / NOV:\$22731.77 / 13986 / F;				
	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. **COVID-19**				

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

** PRECIO FIJO **

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO)

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO)

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

DAVID MARQUES ROSA OMAR
APOYO ADMON 44

PAS. LIC. DELFINA FLORES FLORES
JEFE DE ADQUISICIONES

LIC. SERGIO AGUIAR AVENDANO
SUBDIRECTOR DE PROC. DE ADQUISICIONES

