



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:
1641 DISTRIBUIDORA INTEGRAL DE ANALISIS CLINIC
COS, S.A. DE C.V.
R.F.C.:DIA081112EQ1
BLVD ADDLFO LOPEZ MATEOS N 4293 P3 I 300
JARDINES EN LA MONTANA
CODIGO POSTAL: 14210
TELS. 55 4168 360255 4606 4485
FAX. 55 3685 2048

TRANSPORTE: CAMION
EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

CONDICIONES DE ENTREGA:
MAYO
CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

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 1687.

1687

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

REQUISICIÓN No. 0151/0094 ART 42, ,

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A: 8849

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	05	07	2021	1	01

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
11	05482026 25100037 INHIBIDOR DE RNASAS ENZIMA RECOMBINANTE DE 50 KDA SIN ACTIVIDAD DE ENDONUCLEASAS NI DESOXIRRIBONUCLEASA INCLUYE VIAL CON 2000 UNIDADES DE ENZIMA EN 100 MICROLITROS DE BUFFER 20 MILIMOLAR HEPES-KKOH PH 7.6 KCL 50 MILIMOLAR OTT 8 MILIMOLAR Y 50% DE GL. ENTREGA DIRECTA EN EL LABORATORIO.	2	Caja	\$ 3,180.0000	\$ 6,360.00
	MCA: THERMO FISHER CAT: N8080119		MAS 16 %	DE I. V. A.	\$ 1,017.60
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0112.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:2 31/05				
	*** SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N. ***				\$ 7,377.60
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.:				
	2 3 2 0 18 E023 VH020 / 25101 / JUN:*7377.60 / 5031 / F;				
	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.				
	*** PRECIO FIJO ***				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"
13 MAY 2021
RECEPCIÓN
ALFREDO PÉREZ GRANADOS

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): RAMOS MARTINEZ JOEL OMAR
REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. SOLEDA A. FLORES FLORES JEFE DE ADMINISTRACIONES
AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

