



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:
2168 ANTONIO ZEBADUA MELO GRANADOS

R.F.C.: ZENA760907BY4

Cuando el PROVEEDOR no entregue los bienes en el tiempo establecido en el presente contrato, el INCMNSZ podrá exigir el cumplimiento de los términos de entrega y pago por el proveedor, en cuyo caso el proveedor deberá pagar el importe de los bienes no entregados en el tiempo establecido en el presente contrato, más el costo de los intereses morales y legales que se generen, de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, en el sentido que resulte más oneroso para el proveedor.

TRANSPORTE: CANION

CONDICIONES DE ENTREGA:
NOVIEMBRE

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

14388

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 5578 5578

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

REQUISICIÓN No.
0038/0002 ART 42,

FECHA MES DÍA AÑO
19 09 2021
HOJA No. 1 DE 01

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.
1 11	02051700 53200152	ESTETOSCOPIO DUPLEX NEGRO MANGUERA EN Y DE LATEX 22" DIAFRAGMA EN PLASTICO Y ANILLO METALICO Y PUENTE EN INOXIDABLE PARA USO PEDIATRICO Y ADULTO PRESENTACION MCA. HOME CARE CAT: 600	190	Pieza	\$ 199.0000	\$ 37,810.00
DEPTO(S) SOLICITANTE(S): 0118.00;0322.00;0332.00;0403.00;0405.00;0406.00;0407.00;0408.00;0502.00;0503.00;0610.00						
ENTREGAS/FECHA MAXIMA: nov:190 30/11						
*** CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N. ***						\$ 43,859.60
PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 2 3 2 0 18 E023 AM040 / 25401 / DIC:43859.60 / 16665 / F;						

FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 FIANZA DE GARANTIA LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER CONFORME AL ART 77 DE LA LAASSP

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN DEPTO. ALMACEN GENERAL
RECEPCION
25 NOV 2021
ALMACEN GENERAL
RUBEN RIOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

ROLANDO ARTURO HERNANDEZ AYALA
COORD. ADQUISICIONES(APOYO ADMON. A

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

PAS. LIC. DELFIN FLORES FLORES
JEFE DE ADQUISICIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

LIC. SERGIO AGUIRRE AVENDANO
SUBDIRECTOR DE RES. NAT Y SERV. GRALES

CLAUSULADO DEL PEDIDO

Table with 4 columns containing contract terms: 1. GENERALIDADES, 2. MODIFICACIÓN, 3. EMPAQUES, 4. PRÓRROGA, 5. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, 6. GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS BIENES, 7. PENA CONVENCIONAL, 8. DEDUCTIVAS, 9. RESCISIÓN, 10. DE LA FACTURACIÓN, 11. DECLARACIÓN BAJO PROTESTA, 12. ANTICIPOS, 13. DEVOLUCIONES, 14. CONFORMIDADES, 15. PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN, 16. VERIFICACIÓN E INSPECCIÓN.

OBSERVACIONES:

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETARÁ A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO. ESTE PEDIDO SE FORMALIZA A PARTIR DE LA FIRMA.

Handwritten text in a box, likely a signature or stamp, containing illegible characters.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

FIRMA:

CARGO:

TELEFONO O CELULAR DE LA EMPRESA:

FECHA:

DIA 11 MES de AÑO 21