



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:
1422 CONTROL TECNICO Y REPRESENTACIONES, S.A.
DE C.V.
R.F.C.: CTR831122N85
LINCOLN PTE NO. 3410
MITRAS NORTE
CODIGO POSTAL: 64320
TELS. 5208 8116 5208 5197
FAX. 1323 8921

TRANSPORTE: **CAMION**

CONDICIONES DE ENTREGA:
AL TIPO

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:
1934

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 **559**

559

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

FECHA MES DÍA AÑO
03 12 2021
HOJA No. **1** DE **01**

REQUISICIÓN No.
0020/0026 ART 41 V, ,

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
11	05073800 25100037 BUFER ESTANDAR DE REFERENCIA PARA PH 7.00 MAS MENOS 0.01 A 25 GRADOS PARA CALIBRAR POTENCIOMETRO SOLUCION EN COLOR AMARILLO; CADUCIDAD MINIMA DE UN AÑO PRES FCD C/500 ML	1	PIEZA	\$ 76.0000	\$ 76.00
	MCA: HYCEL CAT: 21230				
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0417.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:1 31/05				
	CHENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N. ***				\$ 88.16
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.:				
	2 3 2 0 19 E023 AM040 / 25101 / JUN:88.16 / 2525 / F;				
<p>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. **EN APEGO AL ART. 72 FRAC C. III DEL RLAASSP. **</p> <p>** PRECIO FIJO **</p>					

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

RECEPCION

ALMACEN GENERAL
OSCAR ALVAREZ CORTÉS

05 ABR 2021

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
BANGS MARTINEZ JOEL OMAR
APOYO ADMON A4

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

