



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 CLINI
COS, S.A. DE C.V.
R.F.C.: DIA081112EQ1
BLVD ADOLFO 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

CONDICIONES DE ENTREGA:
JUNTO

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:
1957

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 970. 970

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

REQUISICIÓN No.
0020/0026 ART 41 III, ,

FECHA MES DÍA AÑO
04 07 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	05087900 25100037 CLORURO DE ORD (ACIDO TETRACLORAUROICO) TRIHIDRATADO ACS PRESENTACION FRASCO CON 1 GRAMO MCA: SIGMA CAT: 6-4022-16	5	Pieza	\$ 3,177.0000	\$ 15,895.00
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0107.01;0315.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: jun:5 30/06				
	*** DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 60/100 M.N. ***				\$ 2,541.60
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.:				
	2 3 2 0 18 E023 AM030 / 25101 / JUL:\$1083.48 / 3456 / F;3 8 1 0 24 E022 IV030 / 25101 / JUL:\$17343.11 / 3457 /				
	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 FRACC . III DEL RLAASSP. **				
	** PRECIO FIJO **				\$ 18,426.60

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
REC 28 ABR 2021
ALMACEN GENERAL
OSCAR ALVAREZ CORTES

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

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

