



AV. VASCO DE QUIROGA 15  
COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ  
SECCIÓN XVI  
ALCALDIA TLALPAN  
C. P. 14080 CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

**PROVEEDOR:**  
  
0907 BOSTON SCIENTIFIC DE MEXICO, S.A. DE C.V  
  
R.F.C.:BSM961107QV7  
INSURGENTES SUR 1602 PISO 2  
CREDITO CONSTRUCTOR  
CODIGO POSTAL: 03940  
TELS. 5992 4100 ...  
FAX. 5687 6228

**TRANSPORTE:**  
  
CAMION  
  
**EFFECTUAR ENTREGA EN:**  
  
ALMACEN GENERAL

**CONDICIONES DE ENTREGA:**  
  
ENERO  
  
**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**

374

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	01 DE	REQUISICIÓN No.
01	17	2024		1	01	0056/0217 ART 41 VIII, ,

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	11 02126012 PROTESIS ESOFAGICA TOTALMENTE CUBIERTA, MODELO WALLFLEX, DE 23MM DE DIAMETRO Y 10.5 DE LONGITUD  MCA: BOSTON SCIENTIFIC CAT: M00516730  DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0416.00;  ENTREGAS/FECHA MAXIMA: ene:1 31/01  *** TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. ***  PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 2 3 5 0 18 E023 GSS01 / 25401 / FEB:\$34452.00 / 652 / F;  FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO. APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. SE GENERA PEDIDO PARA REGULARIZAR. ESTE PEDIDO CORRESPONDE A GASTOS DE BOLSILLO.  ** PRECIO FIJO **	1	Pieza	\$ 29,700.0000	\$ 29,700.00
			MAS 16	% DE I. V. A. . . .	\$ 4,752.00
					----- \$ 34,452.00 -----

**ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):**  
ING. MARIA TERESA RAMIREZ FERN  
COORDINADORA DEL DEPTO. DE ADQUISICION  
  
*Maria Teresa Ramirez Fern*

**REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):**  
PAS. LIC. DELFINO J. FLORES FLORES  
JEFE DE ADQUISICIONES  
  
*Delfino J. Flores Flores*

**AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):**  
LIC. SERGIO AQUINO AVENDANO  
SUBDIRECTOR DE REC MAT Y SERV GRALES  
  
*Sergio Aquino Avendano*



VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES VARIAS AL REVERSO

