



AV. VASCO DE QUIROGA 15
COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ
SECCIÓN XVI
DELEGACIÓN TLALPAN
C.P. 14080 MÉXICO, D.F.

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:
7930 TECNOLOGIA CROMATOGRAFICA, S.A. DE C.V.

PATRIOTISMO NO. 767 EDIF. A 301
MIXCOAC
CODIGO POSTAL: 03910
TELS. 15180161 EXT 107-108
FAX. 15180161
R.F.C.: TCR870325P25

TRANSPORTE:

CAMION

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

CONDICIONES DE ENTREGA:

MARZO

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

1232

FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES

REQUISICIÓN No.

LIC. 003 PROV. 035 REQ. 262

FECHA	MES	DIA	AÑO	HOJA No.	DE
	01	20	16		

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	368 05193350 RESINA DE AGAROSA ACOPLADA A NIQUEL Y ACIDO NITRIACETICO (NI-NTA) PARA PURIFICACION POR CROMATOGRAFIA DE AFINIDAD DE PROTEINAS MARCADAS CON 6 HISTIDINAS PRESENTACION FCO 25 MILILITROS MCA: MACHEREY NABEL DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0110.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:1 20/03 *** CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 3 B 1 0 24 E022 IV030 / 25101 / MAR:5320.00 / 1731 / F; FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 FIANZA DE GARANTIA LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRA DE A QUEDO AL ART 77 DE LA LAASSP ** PRECIO FIJO **	1	Frasco	\$ 4,586.2100	\$ 4,586.21
			MAS 16 % DE I.V.A.	\$ 733.79	\$ 5,320.00

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

R 08 FEB 2018
RECEPCIÓN
ALMACEN GENERAL

LIC. MA. DE LOS ANGELES SOSA L.
JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

SALVADOR SIENEGA ESTIBUARTE
APOYO ADMINISTRATIVO A6

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

POS. LIC. DELFINO J. FLORES FLORES
JEFE DE ADQUISICIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

