



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:
4699 HENRIX LABORATORIOS, S.A. DE C.V.

AV. JARDIN 272
TLATILCO
CODIGO POSTAL: 02860
TELS. 5614 8152 5614 7011
FAX. 56 25 57 04
R.F.C.: MLA901022JF7

TRANSPORTE:

CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:

PARCIAL

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 1384

1384

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

REQUISICIÓN No.
LIC. 004 PROV. 001 REQ. 268

FECHA	MES	DIA	AÑO	HOJA No.	DE
	01	21	16		

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	604 13450227 CASSET DE INCLUSION DE PLASTICO RESISTENTE A SOLVENTES CON TAPA UNA SUPERFICIE RUGOSA PARA ROTULAR CON LAPIZ CON RENDIJAS PARA PERMITIR EL FLUJO DE LOS SOLVENTES PAQUETE C/500 PZAS MCA: SIMPORT CAT: M498-2 DEPTO.(s). SOLICITANTE(S) : 0203.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: feb:500 29/02 abr:500 15/04 jul:500 15/07 oct:500 *** UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 80/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 3 8 1 0 24 B022 IV020 / 25501 / MAR:\$458.20 ABR:\$459.20 JUL:\$458.20 OCT:\$458.20 / 1997 / FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, ENTREGAR FIANZA DE GARANTIA DE ACUERDO A CLAUSULA 5 DEL PEDIDO ** PRECIO FIJO **	2,000	Pieza	\$ 0.7900	\$ 1,580.00
				MAS 16 % DE I.V.A.	\$ 252.80
					\$ 1,832.80

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

11 FEB 2016
RECEPCIÓN
ALMACEN GENERAL
FRANCISCO J. HIDALGO SANCHEZ

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): JUAN CARLOS TELLEZ GARCÓN GLEZ. (SOP. COORDINADOR LICITACIONES	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. DELFINO FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
---	---	---

