



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:
6198 PROGRAMACION COMERCIAL APLICADA, S.A. DE
C.V.
AMERICA-109
PARQUE SAN ANDRES
CDD160 POSTAL: 04040
TELS. 5689 4541 5689 4580
FAX. 5544 4587
R.F.C.: PCA900511Y48

TRANSPORTE:
CANTON

CONDICIONES DE ENTREGA:
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN DE FARMACIA Y MATERIALES

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.

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

PEDIDO 218

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	01	11	16		

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

REQUISICIÓN No.
LIC: 002 PROV. 019 REQ. 002

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
145	00030021 25400041 APOSITO DUGGERM 20X20 CM. PRES. CAJA C/5 APOSITOS. MCA: COLOPLAST CAT:	680	SOBRE	75.1700	\$ 51,115.30
			MAS	16 % DE I.V.A.	\$ 8,178.49
ENTREGAS/FECHA MÁXIMA: mar:100 05/03 abr:100 05/04 may:100 05/05 jun:80 05/06 jul:100 05/07 ago:100 05/08 sep:100 05/09					
**11 DOCUMENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N. **					\$ 59,294.09
<p>PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 232018 E023 ANO40 / 25401 / MAR:58719.72 ABR:58719.72 MAY:58719.72 JUN:58975.77 JUL:58719.72 AGO:58719.72 SEP:58719.72 / 227 / F)</p> <p>FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO. APESARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART. 77 DE LA LAASSP.</p>					

DRUGUERIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
VASCO DE QUIROGA No. 15 COL. SECCIÓN XVI DEL TLALPAN

30 ENE 2016

RESPONSABLE: Q.F.B. ELIA CRIOLLO BARBOSA
CED. PROF. 360903
REGISTRO S.S.A. 7126

LIC. MA. DE LOS ANGELES 9084 L.
JEFE DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. MARTO F. MARQUEZ ALBO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. FLORES FLORES SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. FLORES FLORES SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
--	--	--

