



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

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MEDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:  
3611 COMERCIALIZADORA SALYNED, S.A. DE C.V.  
R.F.C.: C6A101119903  
TUXPAN 54 DESP. 506  
BOMA SUR  
CODIGO POSTAL: 06760  
TELS. 55889728 55640022  
FAX.

TRANSPORTE:  
CAMION  
EFFECTUAR ENTREGA EN:  
ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y MA

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  
MEDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR  
ZUBIRÁN" EL 2 PORCIENTO DIARIO DEL  
IMPORTE DE LOS MATERIALES  
PENDIENTES POR SURTIR.

**PEDIDO** 2600  
7600  
FECHA MES DÍA AÑO  
02 16 2016  
HOJA No. 1 DE 01

FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU  
CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES  
REQUISICION No.  
0036/0006 ART 41 VII

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:  
1533

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 13	00020921 25300614 CLARITROMICINA 500 MG. (KLARICID HP) PRES. CAJA C/10 TABS. NCA: ABBOTT CAT: ENTREGAS/FECHA MAXIMA: feb:300 25/02 mar:300 05/03 abr:300 05/04 may:300 05/05 jun:300 05/06 ago:300 05/08 sep:300 05/09 *** SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N. *** PROG. / PAET. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 2 3 2 0 16 E023 MD010 / 25301 / MAR:\$23760.00 ABR:\$7920.00 MAY:\$7920.00 JUN:\$7920.00 AGO:\$7920.00 SEP:\$7920.00 / 5858 / F: 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 LA LAASFP. ** PRECIO FIJO **	2,400	CAP.	\$ 26.4000	\$ 63,360.00
					\$ 63,360.00

DROGUERIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MEDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"  
VASCO DE QUIROGA No. 15 COL. SECCIÓN XVI DEL TLALPAN  
19 FEB 2016  
RESPONSABLE: Q.F.B. ELIA CRIOLLES BARBOSA  
CED. PROF. 360903  
REGISTRO S.S.A. 7128

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): MONICA AYDÉE COQUIS PAREDES COORDINADOR DE ADQUISICIONES  
REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAB. LIC. DELFINO FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES  
AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): LIC. SERGIO A. GAVENIANO SUBDIRECTOR DE CONTROL Y SER. HUMANOS LIC. MARIO F. MARQUEZ ALBO DIRECTOR DE ADMINISTRACION



