



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: **SERVICIENTIFICA-MEDICA SA DE CV**

R.F.C.: SKR130719M23  
PINO SUÁREZ MZA. 98 LT. 662  
AMPL MIGUEL HIDALGO 2DA SECC  
CODIGO POSTAL: 14250  
TELS. 59146915 5533408118  
PAX.

TRANSPORTE: **CAMION**

CONDICIONES DE ENTREGA:

CONDICIONES DE PAGO:  
**15 DIAS**

EFFECTUAR ENTREGA EN:

**ALMACEN GENERAL**

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** **4161** 4161

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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

1770

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	03	15	2018	1	01

REQUISICIÓN No.  
0123/0048 ART 42, ,

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	27017528 PANTALLA PRINCIPAL PARA ESTERILIZADORA DE VAPOR NUMERO DE CONTROL IB: BSVA-DE-018. PRESENTACION PIEZA	1	Pieza	\$ 1,497.5000	\$ 1,497.50
	MCA: STERIS CAT: P093910-902		MAS 16 % DE I. V. A.		\$ 239.60
DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0420.00;					
ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:1 30/03					
*** UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 10/100 M.N. ***					
PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.:					
2 & 2 0 18 EC23 AM030 / 29501 / ABR: \$1737.10 / 10162 / P;					
FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, ENTREGAR FIANZA DE GARANTIA POR EL 10% DEL MONTO TOTAL ANTES DE IVA					
** PRECIO FIJO **					
					\$ 1,737.10

**RECEPCION**  
17 MAR 2016  
ALMACEN GENERAL  
RUBEN RIOS MORALES

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

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
**ING. MARIA TERESA RAMIREZ FERN**  
COORDINADORA DEL DEPTO. DE ADQUISICIONES

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

