



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:
8030 UNIPARTS, S.A. DE C.V.
R.F.C.: UNI590804UB2
BALILEO 92
POLANCO
CODIGO POSTAL: 11550
TELS. 52 81 47 18 ...
FAX. 52 81 47 22

TRANSPORTE:
CAMION
EFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN GENERAL

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 4449

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

REQUISICIÓN No. 0045/0001 ART 41 VII

FECHA MES DÍA AÑO HOJA No. DE 01
03 31 2014

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	05476050 HISTOPAQUE-1077 HYBRI-MAX SOLUCION USADA PARA CREAR UN MEDIO DE DENSIDAD PARA LA PURIFICACION DE LINFOCITOS Y OTRAS CELULAS MONONUCLEARES DENSIDAD DE 1.077 g/mL A 25 GRADOS CENTIGRADOS SOLUCION ESTERILIZADA POR FILTRACION PROBADA CONTRA ENDOTOXINA E HYBRIDOMA CADUCIDAD MINIMA DE 1 AÑO SE TRANSPORTA Y SE ALMACENA DE 2 A 8 GRADOS CENTIGRADOS PRES 500 ML	11	Botella	\$ 1,125.3600	\$ 12,378.96
	MCA: AXIS-SHIELD CAT: 1114547		MAS 16 % DE I. V. A. ...	\$ 1,980.63	
	DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0107.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:6 30/05 jul:3 10/07 oct:2 10/10				
	*** CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N. ***				\$ 14,359.59
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 3 8 1 0 24 E022 IV030 / 25101 / JUN:97832.50 JUL:43916.25 OCT:42610.83 / 11766 / P;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 FIANZA DE GARANTIA ES PEDIDO CORRESPONDE A COMPRAS DESTERTAS				
	** PRECIO FIJO				

RECEPCION
14 ABR 2016
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"
ALMACEN GENERAL
RUBÉN RÍOS MORALES

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

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
FLORES FLORES

