



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

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

PROVEEDOR:  
0730 BECKMAN COULTER DE MEXICO, S.A. DE C.V.

AV. POPOCATEPETL 396  
GENERAL ANAYA  
CODIGO POSTAL: 03340  
TELS. 5605 7770 EXT 109  
FAX. 5688 7537  
R.F.C.: BCM9811192QB

TRANSPORTE:  
CAMION

EFFECTUAR 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** 1593  
1593

FECHA MES DIA AÑO  
02 22 17

HOJA No. DE

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

REQUISICIÓN No.  
LIC. 024 PROV. 018 REQ. 162

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	403 05474744 ACIDO URICO CX 2 X 300 PARA EL SISTEMA SYNCHRON CX5 DE BECKMAN CADUCIDAD MINIMA DE 1 AÑO MANTENER ENTRE 2 A 8 GRADOS CENTIGRADO PRES CJA 2X300 PBAS MCA: BECKMAN COULTER CAT: 442785 DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0109.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:4 10/03 jul:2 10/07 oct:2 10/10 *** CATORCE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 3 8 1 0 24 E022 IV030 / 26101 / MAR:\$7029.60 JUL:\$3514.80 OCT:\$3514.80 / 4874 / F; FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO, LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PARA PROVEEDOR DEPARTAMENTO DE LICITACIONES 77 DE LA LAASFP. (LA-012WCG001-E662-2018)  ** PRECIO FIJO **	8	Equipo	\$ 1,515.0000	\$ 12,120.00
			MAS 16 % DE I.V.A.	\$ 1,939.20	
					\$ 14,059.20

RECEPCION  
29 MAR 2017  
ALMACEN GENERAL  
RUBEN RIOS MORALES

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

