



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:  
0430 DIAGNOCELL LABORATORIOS, S.A. DE C.V.

J. ENRIQUE PESTALOZZI 575  
HARVARTE  
CODIGO POSTAL: 03020  
TELS. 55-36-87-08 55-36-86-59  
FAX. 55-36-87-61  
R.F.C.: DLA030328HR7

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**

1627

1627

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

REQUISICIÓN No.

LIC. 024 PROV. 023 REQ. 162

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	02	22	17		

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	1085 05479797 ANTICUERPO ANTI-FACTOR VIII HUMANO CONCENTRADO LEVANTADO EN RATON O CONEJO P/INMUNOHISTOQUIMICA EN TEJIDO FIJADO EN FORMOL E INCLUIDO EN PARAFINA CONCENTRADO TRANSPORTAR EN REFRIGERACION PRESENTACION VIAL DE 1 ML. PRESENTACION VIAL DE 1 MILILITRO MATERIAL DE CUIDADOS ESPECIALES ENTREGA DIRECTA EN LABORATORIO  MCA: CELL MARQUE CAT: 250A-16 DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0315.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:1 15/03  *** CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 23/100 M.N. ***  PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 2 3 2 0 18 R023 AM030 / 25101 / MAR:\$5415.22 / 4910 / F;  FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO, LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRA PROCEDER DE ACUERDO ART. 77 DE LA LAASSP. (LA-012NCG001-8862-2016)  ** PRECIO FIJO **	1	Vial	\$ 4,668.3000	\$ 4,668.30
				MAS 16 % DE I.V.A.	\$ 746.92
					\$ 5,415.22



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"

**R** 15 MAR 2017  
RECEPCION  
ALMACEN GENERAL  
FRANCISCO J. HIDALGO SANCHEZ

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

