



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:
2284 ENDOMEDICA, S.A. DE C.V.

MONTE IRAZU 189
LOMAS DE CHAPULTEPEC
CÓDIGO POSTAL: 11000
TELS. 5520 8133 5520 4450
FAX. 5520 4457
R.F.C.: END860130349

TRANSPORTE:
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
PARCIAL

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

907

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	02	21	17		

REQUISICIÓN No.	LIC. 026 PROV. 074	REQ. 159
-----------------	--------------------	----------

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	359 02121770 SET NASOPANCREATICO DE 5 FRENCH LONGITUD DE 250 CENTIMETROS PARA GUIA DE 0.035 PULGADAS. PRESENTACION PIEZA MCA: COOK ENDOSCOPY CAT: NPDS-5 DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0416.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:1 10/03 abr:1 10/04 *** NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 2 3 2 0 18 E023 AM030 / 25401 / MAR:\$4599.98 ABR:\$4599.98 / 3986 / F; FACTURAR DE ACUERO AL PEDIDO APEGARSE AL PUNTO 5 FIANZA DE GARANTIA LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART 77 DE LA LAASSP	2	Pieza	\$ 3,965.5000	\$ 7,931.00
			MAS 16 % DE I.V.A.		\$ 1,268.96
					----- \$ 9,199.96 -----

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"
RECEPCIÓN
ALMACEN GENERAL
FRANCISCO J. HIDALGO SÁNCHEZ
03 MAR 2017

** PRECIO FIJO **

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): ROLANDO ARTURO HERRANDEZ AYALA COORD. ADQUISICIONES(APOYO ADMON. A)	REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): PAS. LIC. DELEZ J. FLORES FLORES JEFE DE ADQUISICIONES	AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
--	--	---

