



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

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:
0290 ALPONSO MARXX, S.A. DE C.V.

CARPIO NO. 187
SANTA MARIA LA RIVERA
CODIGO POSTAL: 6400
TELS. 5541 32 55
FAX. 5547 40 39
R.F.C.: AMA580923ET2

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

1156

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE
	02	01	18		

REQUISICIÓN No.
LIC. 007 PROV. 035 REQ. 154

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	497 05475698 3 ISOBUTIL-1-METILXANTINA ULTRAPURO MINIMO 99% DE PUREZA.REQUIERE CONGELACION.PRESENTACION FRASCO CON 250 MILIGRAMOS	5	Pieza	\$ 3,437.2000	\$ 17,186.00
	MCA: SIGMA ALDRICH CAT: I-1718-250MG		MAS 16 % DE I.V.A.		\$ 2,749.76
	DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0203.00;				
	ENTREGAS/FECHA MAXIMA: mar:2 15/03 may:1 10/05 jul:1 10/07 oct:1 10/10				
	*** DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N. ***				\$ 19,935.76
	PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 3 8 1 0 24 E022 IV020 / 25101 / MAR:\$7974.30 MAY:\$3987.15 JUL:\$3987.15 OCT:\$3987.15 / 3259 / 7;				
	FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL CLAUSULADO DEL MISMO. OFICIO DE AUTORIZACION DGPOP-6-3604-2017.				

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"

14 FEB 2018

R REQUISICIÓN
ALMACEN GENERAL
FRANCISCO J. HIDALGO SANCHEZ

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **ANDRO MARTINEZ ANSRADE COORD. DE REQUISICIONES(SOPORTE A)**
 REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **PAS. LIC. DELFINO J. FLORES FLORES JEFE DE REQUISICIONES**
 AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

