



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:
1465 DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMEN
TOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
R.F.C.: DIM010319679
COLON 14190 239
MODERNA
CODIGO POSTAL: 44190
TELS. 01 55 5354 5830
FAX. 0155 5354 5839

TRANSPORTE:
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO:
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:
ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y M

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 1828

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE	01
	02	06	2018	1	DE	01

REQUISICIÓN No.
0040/0007 ART 28 I INT.

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:
16

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 13	00011210 25301466 METOCLOPRAMIDA 10 mg. C841800064 5 2503 Solucion inyectable. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de Metoclopramida 10 mg. Envase: ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. MCA: S/M CAT: S/C	10,200	AMP.	\$ 1.1166	\$ 11,389.32
ENTREGAS/FECHA MAXIMA: feb:2520 15/02 abr:1020 05/04 may:1020 05/05 jun:1020 05/06 jul:1020 05/07 ago:1020 05/08 sep:1020 05/09 oct:1560 05/10					
*** ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 32/100 M.N. ***					
PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.:					
3 3 2 0 18 E023 MD010 / 25301 / FEB:\$2813.83 ABR:\$1138.93 MAY:\$1138.93 JUN:\$1138.93 JUL:\$1138.93 AGO:\$1138.93 SEP:\$1138.93 OCT:\$1741.89 / 4474 / F;					
ESTE PEDIDO ES COMPRA CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS LA-019GYR047-E53-2017 LA MARCA QUE SE ENTREGA SERA LA AUTORIZADA DE ACUERDO AL FALLO					
** PRECIO FIJO **					

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
SALVADOR SIENEGA ESTIBARTE
APOYO ADMINISTRATIVO AS

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
PAS. LIC. DELIANO J. FLORES FLORES
JEFE DE ADQUISICIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

