



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:
0737 CONTINENTAL LAB PRODUCTS, S.A. DE C.V.
R.F.C.: CLP030820GK1
AV. AGUILES SERDAN NO. 189
ANGEL ZINBRON
CODIGO POSTAL: 02099
TELS. 55-27-67-94 55-27-82-78
FAX. 53-99-48-47

TRANSPORTE:
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:
HAYO

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 229 229

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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

4815

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE	DE
	01	24	2019	1	DE	01

REQUISICIÓN No.
0053/0006 ART 41 V,

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1	11	11667105				
		MATRAZ DE RECEPCION REDONDO DE VIDRIO BOROSILICATO CON CAPACIDAD DE 500 MILILITROS Y JUNTA SJ35/20 ESPECIFICO PARA ROTOEVAPORADOR BUCHI R215	1	Pieza	\$ 3,850.0000	\$ 3,850.00
		MCA: BUCHI CORPORATION				
		CAT: 0.000424				
		DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0107.00;				
		ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:1 15/05				
		*** CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. ***				
		PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.:				
		3 8 1 0 24 E022 IV030 / 25501 / MAY:\$4466.00 / 504 / P;				
		FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, ENTREGAR FIANZA DE GARANTIA DE ACUERDO A CLAUSULA 5 DEL PEDIDO				
		** PRECIO FIJO **				
						\$ 4,466.00

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"
DEPTO. ALMACEN GENERAL
07 MAR 2019
RECEPCION
ALMACEN GENERAL
RUBEN RIOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

JOAN CARLOS TELLEZ GIRON GLEZ. (SOE)
COORDINADOR LICITACIONES

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

PAS. LIC. DEJANO J. FLORES FLORES
JEFE DE LICITACIONES

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

