



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

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

**PROVEEDOR:**  
4160 LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.  
  
R.F.C.: LPT830527KJ2  
M. A. DE QUEVEDO NO 55  
ROMERO DE TERREROS  
CODIGO POSTAL: 04310  
TELS. 5484 2100 5716 8117  
FAX. 5484 2164

**TRANSPORTE:** CAMION

**CONDICIONES DE ENTREGA:**  
ABRIL

**CONDICIONES DE PAGO:**  
15 DIAS

**EFFECTUAR ENTREGA EN:**  
ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y

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.

**ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:**  
934

**PEDIDO** 204

204

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

FECHA MES DÍA AÑO  
01 27 2022  
HOJA No. 1 DE 0

**REQUISICIÓN No.**  
0060/0010 ART 26 I INT,

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 13	00010900 25300721 010.000.0504.00DIGOXINA. SOLUCIFN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIGOXINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML.  MCA: CAT: DPSSA004055  ENTREGAS/FECHA MAXIMA: abr:72 15/04	72	72 AMP	\$ 10.1500	\$ 730.80
<p>*** SETECIENTOS TREINTA PESOS 80/100 M.N. ***</p> <p>PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC.: 2 3 2 0 16 E023 MD010 / 25901 / ABR:\$730.80 / 608 / F;</p> <p>FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVERENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART.77 DE LAASSP. EXPEDIENTE LA-012M7B998-E165-2021 OFICIO INSABI.IVD.2021.6224</p> <p>** PRECIO FIJO **</p>					<p>730.80</p>

DRUGERIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN VASCO DE QUIROGA, No. 15 COL. BELISARIO DOMINGUEZ SECCION XVI  
**17 FEB 2022**  
RESPONSABLE C.F.B. ELIA CRIOLLO BARBOSA  
CÉD. PROF. 380903  
REGISTRO S.S.A. 7126

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
MARIA ELIZABETH TORRES GARCIA  
APOYO ADMIN

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

