

CONDICIONES DE ENTREGA: **AMBIO**

CONDICIONES DE PAGO: **15 DIAS**

TRANSPORTE: **GANTON**

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

PROVEEDOR: **072 HOSPITALES Y QUIROPANOS, S.A. DE C.V.**

R.F.C.: **H0830207D21**

NORITLO NDM 44

MIXCOAC

CODIGO POSTAL: **03700**

TELS. **3095 5371 3095 5372**

FAX. **3095 5371**

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION

AV. VASCO DE QUIROGA 15

SECCION XVI

ALCALDIA TALPAN

C.P. 14080 CIUDAD DE MEXICO

2165

PEDIDO

FECHA MES DIA AÑO: **03 14 2022**

HOJA No. **1** DE **0**

REQUISICION No. **0053/0003 ART 41 VIII**

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

ALMACEN ENTREGAR BIENES A: **203**

FECHA DE ENTREGA ESTIPULADA EN ESTE PEDIDO SE COMPROMETE A PAGAR AL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" EL 2 PORCIENTO DIARIO DEL IMPORTE DE LOS MATERIALES PENDIENTES POR SURTIR.

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO NETO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.
1	00021504 25301287 LACTUOSA 120 ml.	400	FCO	\$ 92.3000	\$ 36,920.00
		400			\$ 36,920.00

PROGRAMA / PART. / MONTO / No. SUB. / TIPO REC.	ENTREGAS/FECHA MAXIMA	MCA: GROSSMAN	CAT:	PRECIO Fijo **
2 3 2 0 18 E023 MD010 / MAR:\$18460.00 ABR:\$18460.00 / 5379 / F.	18/03	abr:200	05/04	** PRECIO FIJO **
FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO Y APEGARSE AL CLAUSULADO DEL MISMO.				

PROYECTOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN

VASCO DE QUIROGA No. 15 COL. BELISARIO DOMINGUEZ SECCION XVI

17 MAR 2022

RESPONSABLE O.E.B. ELIA CRISTALLO BARBOSA

CED. PROF. 360903

REGISTRO S.S.A. 7126

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

REVISÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **PAS. LIC. DELFINA FLORES FLORES**

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO): **LIC. SERGIO MOLINO VERDANO**

VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES VARIAS AL REVERSO

