



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

PEDIDO **5701** 5701

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	1	DE	01
	10	01	2021				

PROVEEDOR:  
**3504 SILVERA CIENCIA E INGENIERIA S.A. DE C.V.**  
R.F.C.: SCI150923JPO  
TORONJA NO. 226  
NUEVA SANTA MARIA  
CODIGO POSTAL: 02800  
TELEFONO: 53552378  
FAX:

TRANSPORTE:  
CANTON

CONDICIONES DE ENTREGA:  
NOVIEMBRE

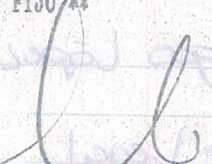
CONDICIONES DE PAGO:  
15 DIAS

EFFECTUAR ENTREGA EN:  
ALMACEN GENERAL

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:  
14211

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.

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES  
REQUISICIÓN No. 0041/0005 ART 41 VII.

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	05481310 ANTICUERPO MONOCLONAL DE RATON ANTICASPASA 8 CLONA MATERIAL DE CUIDADOS ESPECIALES ENTREGAR DIRECTAMENTE EN EL LABORATORIO USUARIO. MCA: SANTA CRUZ CAT: SC-56070	005203	Vial	\$ 7,916.0000	\$ 7,916.00
DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0103.00;		MAS 16 % DE I. V. A.		\$ 1,266.56	
ENTREGAS/FECHA MAXIMA: nov:1 30/11					
*** NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N. ***					
PROG. / PART. / MONTO / No. SUP. / TIPO REC. : 3 8 1 0 24 E022 IV020 / 25101 / DIC:\$9182.56 / 16982 / F;					
FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN PROCEDER DE ACUERDO AL ART.77 DE LAASSP. **EN APEGO AL ART. 72 FRAC C. III DEL BIAASSP. **					
** PRECIO FIJO **					
					

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN" DEPTO. ALMACEN GENERAL  
01 NOV 2021  
**RECEPCION**  
ALMACEN GENERAL  
RUBEN RIOS MORALES

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):  
RAMOS MARTINEZ JOEL OMAR  
APOYO ADMON A4

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

