



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

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

PROVEEDOR:  
  
0617 ABALAT, S.A. DE C.V.  
  
R.F.C.: ABA040721TS9  
SAN MARCOS 130  
TLALPAN CENTRO  
CODIGO POSTAL: 14000  
TELS. 80001500  
FAX. 80001500 EXT. 1547

TRANSPORTE:  
  
CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:  
  
MAYO

EFFECTUAR ENTREGA EN:  
  
ALMACEN GENERAL

CONDICIONES DE PAGO:  
  
15 DIAS

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<sub>2</sub> PORCIENTO DIARIO DEL IMPORTE DE LOS MATERIALES PENDIENTES POR SURTIR.

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:  
  
828

**PEDIDO**

1580

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

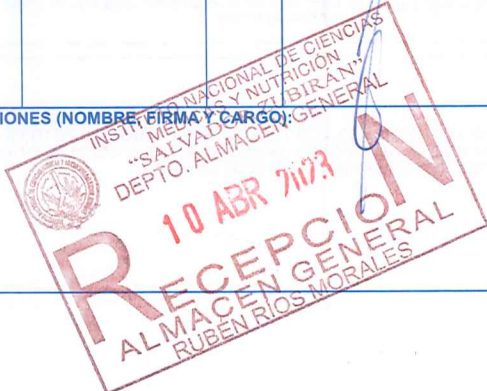
FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No. 1 DE 01	REQUISICIÓN No. 0092/0040 ART 41 VIII, ,
03	16	2023			

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	05092300 COMPLEMENTO DE CONEJO PARA HLA CLASE I ABC (DE 8 A 10 SEMANAS) LIOFILIZADO PARA ESTUDIOS DE MICROINFOCITOTOXICIDAD ENTREGAR CON CERTIFICADO DE CALIDAD DE CADA LOTE EL REACTIVO REQUIERE CONGELACION A MENOS 20 GRADOS TRANSPORTAR CON HIELO SECO, SE ENTREGA EN EL LABORATORIO CADUCIDAD MINIMA DE UN AÑO PRESENTACION VIAL CON 1 ML  MCA: ONE LAMBDA CAT: CAB-1D  DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0417.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:100 15/05  *** DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. ***  PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 2 3 5 0 18 E023 AM030 / 25101 / MAY:\$18676.00 / 5642 / F;  FACTURAR DE ACUERDO AL PEDIDO, APEGARSE AL PUNTO 5 DEL MISMO. LAS PARTES EN CASO DE DESAVENENCIA PODRAN ** PRECIO FIJO **	100	Vial	\$ 161.0000	\$ 16,100.00
			MAS 16 % DE I. V. A. . . .	\$	2,576.00
					----- \$ 18,676.00 =====

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

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):



VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES VARIAS AL REVERSO

CLAUSULADO DEL PEDIDO

Table with 2 columns: OBSERVACIONES and CLASULADO DEL PEDIDO. The table contains 10 numbered clauses (10-19) and a 20th clause for 'OBSERVACIONES'. Each clause includes a title and a detailed description of the terms and conditions for the request.

OBSERVACIONES:
"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETARÁ A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO. ESTE PEDIDO SE FORMALIZA A PARTIR DE LA FIRMA.

Form header containing:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:
FIRMA:
CARGO:
Representante Legal
FECHA: 31 de Mayo de 2023
TELÉFONO O CELULAR DE LA EMPRESA: 558801500
Logo of Cuauhtémoc De Luna Bonilla