



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
CÓDIGO POSTAL: 14000
TELS. 80001500
FAX. 80001500 EXT. 1547

TRANSPORTE:

CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:

MAYO

EFFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN GENERAL

CONDICIONES DE PAGO:

15 DIAS

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

984

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 22 PORCIENTO DIARIO DEL IMPORTE DE LOS MATERIALES PENDIENTES POR SURTIR.

PEDIDO

1583

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 | 05210650 SOLUCION SEPARADORA DE LINFOCITOS T/B POR ANTICUERPOS MONOCLONALES COMPLEMENTO Y UN GRADIENTE DE DENSIDAD ESTABLE PARA LA OBTENCION DE LINFOCITOS PRODUCTO DE CONGELACION A MENOS 70°C ENTREGAR EN EL LABORATORIO CON CADUCIDAD AMPLIA MINIMO 9 MESES PRODUCTO DE PROVEEDOR UNICO PRES FCO P/50 PBAS | 4 | Frasco | \$ 3,461.0000 | \$ 13,844.00 |
| | MCA: ONE LAMBDA CAT: LK50-TB | | MAS 16 | % DE I. V. A. . . . | \$ 2,215.04 |
| | DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0417.00; | | | | |
| | ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:4 31/05 | | | | |
| | *** DIECISEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 04/100 M.N. *** | | | | \$ 16,059.04 |
| | PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 2 3 5 0 18 E023 AM030 / 25101 / JUN:\$16059.04 / 5645 / 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. ** PRECIO FIJO ** | | | | |

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

