



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

ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

1325

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

1592

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

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

| PARTIDA | CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | CANTIDAD: | UNIDAD: | PRECIO UNITARIO NETO M.N.: | PRECIO TOTAL NETO M.N.: |
|---------|---|-----------|---------|----------------------------|--------------------------------|
| 1 11 | 05478919 QIAamp MINI KIT DE EXTRACCION DE DNA POR COLUMNA DE SILICE A PARTIR DE MUESTRAS BIOLÓGICAS. KIT PARA 50 MUESTRAS. MATERIAL DE CONGELACION ENTREGAR DIRECTO EN LABORATORIO USUARIO. MCA: QIAGEN CAT: 51104 DEPTO(S). SOLICITANTE(S) : 0417.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: may:4 31/05 *** TRECE MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 44/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 2 3 5 0 18 E023 AM030 / 25101 / JUN:\$13205.44 / 5655 / 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 ** | 4 | Kit | \$ 2,846.0000 | \$ 11,384.00 |
| | | | MAS 16 | % DE I. V. A. . . . | \$ 1,821.44 |
| | | | | | ----- \$ 13,205.44 ===== |

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

