



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:

4160 LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.
R.F.C.:LPI830527KJ2
M. A. DE QUEVEDO NO 55
ROMERO DE TERREROS
CODIGO POSTAL: 04310
TELS. 5484 2100 5716 8117
FAX. 5484 2164

TRANSPORTE:

CAMION
EFECTUAR ENTREGA EN:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL
ALMACÉN ENTREGAR BIENES A:

CONDICIONES DE ENTREGA:

PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO:

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

PEDIDO

81

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	REQUISICIÓN No.
01	11	2024		0371/0118 ART 41 VIII, ,
HOJA No. 01 DE				246

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 13	00020645 25302579 ESCITALOPRAM 10 MG. MCA: LAMOBRIAN ENTREGAS/FECHA MAXIMA: ene:112 25/01 feb:84 05/02 mar:84 05/03 abr:84 05/04 *** CUATROCIENTOS SIETE PESOS 68/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 2 3 5 0 18 E023 GSS01 / 25301 / ENE:\$111670.00 / 162 / F;2 3 5 0 18 E023 GSS01 / 25301 / FEB:\$219.52 MAR:\$94.08 ABR:\$94.08 / 185 / 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 **	364	TAB.	\$ 1.1200	\$ 407.68
					\$ 407.68

uzer
DIRECCIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
VASCO DE QUIROGA No. 15 COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ SECCIÓN XVI
01 FEB 2024
RESPONSABLE Q.F.B. PATRICIA GARGENAS BAUTISTA
CÉD. PROE 6514153

ELABORÓ (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
MARIA ELIZABETH TORRES GARCIA
APOYO ADMON A4
[Signature]

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):

VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES VARIAS AL REVERSO

