



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:

1641 DISTRIBUIDORA INTEGRAL DE ANALISIS CLINICOS, S.A. DE C.V.
R.F.C.:DIA081112EQ1
BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS N 4293 P3 I 300
JARDINES EN LA MONTANA
CODIGO POSTAL: 14210
TELS. 55 4168 360255 4606 4485
FAX. 55 3685 2048

TRANSPORTE:

CAMION

CONDICIONES DE ENTREGA:

JUNTO

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 PORCIENTO DIARIO DEL IMPORTE DE LOS MATERIALES PENDIENTES POR SURTIR.

PEDIDO

2870

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

FECHA	MES	DÍA	AÑO	HOJA No.	DE	01
	04	16	2025	1		01

REQUISICIÓN No. 0124/0089 ART 42, , 8085

PARTIDA	CÓDIGO - DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO NETO M.N.:	PRECIO TOTAL NETO M.N.:
1 11	05476930 56500050 CALIBRADOR PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA COMPATIBLE CON EL EQUIPO COBAS C111 PROPIEDAD DEL INSTITUTO PRESENTACION PAQUETE CON 3 FRASCOS CUIDADOS ESPECIALES ENTREGAR DIRECTAMENTE CON EL USUARIO MCA: ROCHE CAT: 4528417190 DEPTO(s). SOLICITANTE(s) : 0203.00; ENTREGAS/FECHA MAXIMA: jun:1 30/06 *** CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 08/100 M.N. *** PROG. / PART. / MONTO / No. SUF. / TIPO REC.: 3 8 1 0 24 E022 IV080 / 25101 / JUL:\$5844.08 / 8801 / P; 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 LA SSP PROYECTO S734 **** PRECIO FIJO **	1	Caja	\$ 5,038.0000	\$ 5,038.00
			MAS 16 % DE I. V. A. . .	\$	806.08
				-----	\$ 5,844.08
				=====	

ELABORO (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):
ALFREDO LAGOS OLVERA
APOYO ADMINISTRATIVO A4

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

AUTORIZACIONES (NOMBRE, FIRMA Y CARGO):



VER OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES VARIAS AL REVERSO

