

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

LUGAR DE ENTREGA
ALMACEN DE FARMACIA
13
FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBGG003-E37-2019
DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA
ALMACEN DE FARMACIA
13
FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBGG003-E37-2019
DIA MES AÑO

ART. 48 LAASSP
CERRADO () ABIERTO (X)
SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 06 MES 02 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL DE C.V.
VIA LACTEA N° 102
RANCHO TETELA
62160
CUERNAVACA, MORELOS
VME-130201-U83
M.VILLASENOR@VIVELMEDICAL.COM

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

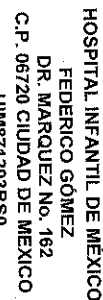
FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:



PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIO' (EXTRANJERO)
VIVEL MEDICAL S.A. DE C.V.

NUMERO	002504
ACTA	CONSTITUTIVA
	482

LUGAR DE ENTREGA: 13
ALMACEN: FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

DIA . 06 MES 02 AÑO 2019 2 DE 2

NO. CONTRATO	AREA REQUIRIENTE
2000	

RM-AF-0027/19

REQUISICION No.	SESION COMITE No.
-REQ: 000006-	

Journal of Management Inquiry 22(4)

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:	AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
IDIA 06 MES 02 AÑO 2019	AM03PR

PARTIDA	CODIGO
1	0

ADRIANA MALDONADO POPOCA

ON DE LOS BIENES

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

LIC. N

LAS GONZÁLEZ BUSTOS

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO