

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

HOJA NO. 1 DE 2
DIA 01 MES 08 AÑO 2019
NO. CONTRATO
AREA REQUIRENTE
-02280-
RM-AF-0203/19
REQUISICION No.
-REQ: 000360-
FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE) DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NAC () / EXTRANJERO)
INOCHEM, S.A. DE C.V.
LA GLORIA N° 5
COL. SAN MIGUEL AJUSCO, DEL. TLALPAN
14700
CIUDAD DE MEXICO
INO-031031-JD6
ATENCIONACLIENES@INOCHEM.COM.MX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ALBERTO J. HERNANDEZ MARTINEZ
FIRMA: *Alberto J. Hernandez Martinez*
CARGO: Representante Legal
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ALBERTO J. HERNANDEZ MARTINEZ
FIRMA: *Alberto J. Hernandez Martinez*
CARGO: Representante Legal

NUMERO 001373
ACTA CONSTITUTIVA 38,831
LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
OBSERVACIONES:
SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO 5400/140/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTICULO 51 DE LA L.A.S.S.P. HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
01 AGO 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

LUGAR DE REGISTRO 13
ALMACEN FARMACIA
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) 42
ADJUDICACIÓN DIRECTA
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E2008-2019
DIA MES AÑO
TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 01 MES 08 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13021622	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DEL NEUTROFILO (ANCAS) PBA POR INMUNOFLORESCENCIA C/30 PBAS MCA: EUROIIMMUN CAT: FA 25100037	25100037	0	1.00	KIT	12,348.26	12,348.26
002	13022072	ANTICUERPO ANTI-ENDOMISIO IGG PRUEBAS POR INMUNOFLORESCENCIA INDIRECTA C/ 30 DETERMINACIONES MCA: EUROIIMMUN CAT: FA 1911-1003 G	25100037	0	1.00	KIT	8,283.04	8,283.04
003	13022076	ANTICUERPO ANTI-ENDOMISIO IGA PRUEBAS POR INMUNOFLORESCENCIA INDIRECTA C/ 30 DETERMINACIONES EUROIIMMUN CAT: FA 25100037	25100037	0	1.00	KIT	8,283.04	8,283.04
004	13022079	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMA DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1) 96 PRUEBAS POR ELISA MCA: EUROIIMMUN CAT: : EA-1321-9601 G	25100037	0	1.00	KIT	19,999.00	19,999.00
005	13022084	ANTICUERPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASA IGA TECNICA DE ELISA MCA: EUROIIMMUN CAT: EA 1910-9601 A	25100037	1	2.00	KIT	9,901.86	19,803.72
006	13022086	ANTICUERPOS ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGG TECNICA DE ELISA PLACA/96 PRUEBAS CAT: EV 2841-9601 G	25100037	0	1.00	KIT	9,198.01	9,198.01
007	13022087	ANTICUERPOS ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA TECNICA DE ELISA PLACA/96 PRUEBAS.MARCA: EUROIIMMUN CAT: EV-2841-9601 A	25100037	0	1.00	KIT	19,997.00	19,997.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 01 DE AGOSTO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Minima:
Fecha Maxima:

MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	Importe: \$ 97,912.07
Descuento: \$	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$	SubTotal: \$ 97,912.07
Otros Impuestos: \$	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2: \$	Sub Total 2: \$ 97,912.07
Impuesto I.V.A: \$	Impuesto I.V.A: \$ 15,665.93
Total: \$	Total: \$ 113,578.00

(Ciento Trece Mil Quinientos Setenta y ocho Pesos 00/100 M.N.)

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203B50	
DÍA 01 MES 08 AÑO 2019	FOLIO No. 2 DE 2
NO. CONTRATO	ÁREA REQUERENTE
RM-AF-0203/19	-02280-
REQUISICION No.	SESION COMITE No.
-REQ. 000380-	FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

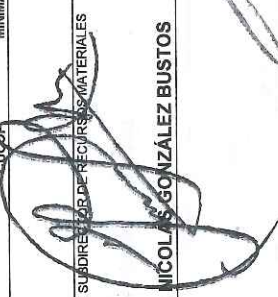
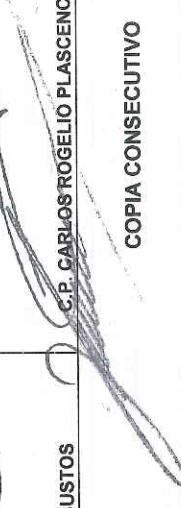
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:	AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DÍA 01 MES 08 AÑO 2019	AM03PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)	NÚMERO 001373 ACTA CONSTITUTIVA 38,831
INOHEM, S.A. DE C.V.	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
LA GLORIA N° 5 COL. SAN MIGUEL AJUSCO, DEL. TLALPAN 14700 CIUDAD DE MÉXICO INO-031031-JD6 ATENCIONACLIENES@INOHEM.COM.MX	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALBERTO J. HERNANDEZ MARTINEZ FIRMA:  CARGO: <i>Representante Legal</i> NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 93,011 TELÉFONO Y FAX: TEL. 1315-2423/ 3603-2792/ FAX 1315-2423 FECHA: DÍA 15 MES 08 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA ALMACEN DE FARMACIA 13	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO 540014/40/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTICULO 51 DE LA LAASSP  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 AGO 2019	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), 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E208-2019 DÍA MES AÑO
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS <i>440382</i>	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOTR	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
---------	--------	---------------------------	-------------	--------------------	--------------------	--------	--------------------	----------------------------------	----------------------------------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	Vo. Bo. SUADREZ FOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	---	--	---

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

COPIA CONSECUTIVO