

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

DIA 01 MES 09 AÑO 2021
HORA NO. 1 DE 2
NO. CONTRATO
RM-AF-0631/21
REQUISICION No.
-REC: 000598-
FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 01 MES 09 AÑO 2021
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
ABALAT, S.A. DE C.V.
CALLE SAN MARCOS NO.130
COL. TLALPAN CENTRO
14000
CIUDAD DE MEXICO, ALC. TLALPAN
ABA-040721-TS9
CDELUNA@ABALAT.COM.MX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481
TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547
FECHA: DIA 15 MES 09 AÑO 2021

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
ALIMACE FARMACIA
LUGAR DE ENTREGA 13
FECHA ENTREGA
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
ADJUDICACION DIRECTA
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E460-2021
DIA MES AÑO
TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13020288	ANTI K (CELLANO) DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	7,652.00	7,652.00	7,652.00
002	13020515	ANTI IGG DE 10 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	1,650.00	1,650.00	1,650.00
003	13020667	CONTROL RH-HR DE 10 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	2.00	4.00	FRASCO	277.00	554.00	1,108.00
004	13020839	ANTI A MONOCLONAL DE 10 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	2.00	5.00	FRASCO	153.00	306.00	765.00
005	13020878	ANTI C3B, C3D DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	2,722.00	2,722.00	2,722.00
006	13021163	ANTI JKA (KIDD) DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	7,294.50	7,294.50	7,294.50
007	13021167	ANTI N DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	4,839.00	4,839.00	4,839.00
008	13021170	ANTI M DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	4,839.00	4,839.00	4,839.00
009	13021176	ANTI FYA (DUFFY) DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	7,086.50	7,086.50	7,086.50
010	13021345	ANTI B ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL FRASCO DE 10 ML. RTC Cantidad Solicitada:	25100037	2.00	5.00	FRASCO	153.00	306.00	765.00
011	13021345	ANTI AB. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL FCO. DE 10 ML. RTC. Cantidad Solicitada:	25100037	2.00	5.00	FRASCO	153.00	306.00	765.00
012	13023739	ANTI K (KELL) FRASCO DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1.00	1.00	FRASCO	5,290.00	5,290.00	5,290.00
013	13023740	ANTI SUERO ANTI GLOBULINA HUMANA PARA LA PRUEBA DE COOMBS FRASCO DE 10 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	2.00	4.00	FRASCO	351.00	702.00	1,404.00

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

Importe:	\$	43,547.00	Importe:	\$	48,180.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00

MINIMOS MAXIMOS



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
H.11871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIÓN (EXTRANJERO)
ABALAT, S.A. DE C.V.
CALLE SAN MARCOS NO.130
COL. TLALPAN CENTRO
14000
CIUDAD DE MÉXICO, ALC. TLALPAN
ABA-040721-TS9
CDELUNA@ABALAT.COM.MX

NÚMERO
000061
ACTA
CONSTITUTIVA
116.398
LICENCIA O
PERMISO
SI (X)
NO ()

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACÉN DE FARMACIA
OBSERVACIONES:

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMACIÓN
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP),
4.2
ADJUDICACIÓN DIRECTA
NO DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NEG003E/60-2021
DÍA MES AÑO

DÍA 01 MES 09 AÑO 2021
FOLIO NO. 2 DE 2
NO. CONTRATO
AREA REQUERENTE
-02321-
RIM-AF-0631/21

REQUISICIÓN NO.
-REQ: 000696-
SESION COMITE NO.
FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DÍA 01 MES 09 AÑO 2021
AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CUAHTÉMOC DE LUNA BONILLA
FIRMA:
CARGO: Representante Legal
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118.481
TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547
FECHA: DÍA 15 MES 09 AÑO 2021

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

CLAVE CUOCP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
Sub Total:	\$	43,547.00		\$	46,190.00
Otros Impuestos:	\$	0.00		\$	0.00
Sub Total 2:	\$	43,547.00		\$	46,190.00
Impuesto I.V.A.:	\$	6,957.52		\$	7,389.50
Total:	\$	50,514.52		\$	53,579.50

COMPROBANTE (NOMBRE Y FIRMA) MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	VO. BO. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GRIMA GOMEZ	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN C.P. CIRIANO SOLIS BADILLO
--	--	---	---

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

COPIA CONSECUTIVO