



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 152
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM671203SSQ

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
INOQUEM, S.A. DE C.V.
LA GLORIA N.º 5
COL. SAN MIGUEL AJUSCO, DEL Tlalpan
14700
CIUDAD DE MÉXICO
INO-031031-UD6
ATENCIÓN: CLIENTES@INOQUEM.COM.MX

NÚMERO
001373
ACTA
CONSTITUTIVA
38.831

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

DIA 09 MES 09 AÑO 2021
FOLIO NO. 1 DE 2
NO. CONTRATO
AREA REQUERENTE
-02280-
R.M.-AF-0675/21
REQUISICION NO.
FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
JOSE LUIS CRUZ ROMERO
FIRMA:

PERMISO
SI ()
NO (X)

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/500/2021
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP).
42
ADJUDICACIÓN DIRECTA

CONTRATO

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

CARGO: Representante Legal

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
SECRETARÍA DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E478-2021

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SECRETARÍA DE PRESUPUESTO
DIA 09 MES 09 AÑO 2021

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 93.011
TELÉFONO Y FAX: TEL. 1315-2423/ 3803-2792 FAX 1315-2423
FECHA: 21 DIA 09 MES 2021 AÑO

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

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

PARTIDA		DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES		CLAVE CUOCP	MINIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	13021522	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DEL NEUTRÓFILO (ANCAS) PBA POR INMUNOFLOURESCENCIA C/30 PBAS MCA: EUROMMUN CAT: FA	25100037	1.00	1.00	1.00	1.00	KIT	13,613.95	13,613.95
		Cantidad Solicitada:								
002	13022072	ANTICUERPO ANTI-ENDOMISIO IGG PRUEBAS POR INMUNOFLOURESCENCIA INDIRECTA C/30 DETERMINACIONES	25100037	1.00	1.00	1.00	1.00	KIT	6,370.06	6,370.06
		Cantidad Solicitada:								
003	13022079	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMA DE HIGADO Y RINON (LMK-1) 96 PRUEBAS POR ELISA	25100037	1.00	1.00	1.00	1.00	KIT	7,668.99	7,668.99
		Cantidad Solicitada:								
004	13022084	ANTICUERPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASA IGA TECNICA DE ELISA	25100037	1.00	1.00	1.00	1.00	KIT	7,668.99	7,668.99
		Cantidad Solicitada:								
005	13027792	ANTICUERPO ANTIGLADINA (GAF-3X) IGG POR ELISA MCA: EUROMMUN	25100037	1.00	1.00	1.00	1.00	KIT	9,626.82	9,626.82
		Cantidad Solicitada:								

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 09 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 44,948.81	Importe:	\$ 44,948.81
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 44,948.81	SubTotal:	\$ 44,948.81
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 44,948.81	Sub Total 2:	\$ 44,948.81
Impuesto I.V.A.:	\$ 7,191.81	Impuesto I.V.A.:	\$ 7,191.81
Total:	\$ 52,140.62	Total:	\$ 52,140.62

COMPRADOR: ROMÁN CORTÉS VÁZQUEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Va. Bn. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

MATILDA FERNANDA CORTÉS VÁZQUEZ

LCPA. GRACIELA VILTEDA GONZALEZ

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

C.P. CIPRIANO SOLÍS RADILLO



C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

LA GLORIA N° 5
COL. SAN MIGUEL AJUSCO, DEL. TLALPÁN
CIUDAD DE MEXICO
INO-031031-UD6
14700
ATENCIÓN: CLIENTES@INOCHEM.COM.MX

SI ()
NO (X)

09 SEP 2021

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO LEGAL DE LA LEY DE
FUNDAMENTOS, ARRENDAMIENTOS Y
ADQUISICIONES, SECTOR PÚBLICO (LAASSP)
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP)
42
ADJUDICACIÓN DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NB6003E478-2021

DÍA MES AÑO

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17
COMUNICADOR

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

CLAVE CUICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO

PROVEEDOR

CARGO Representante Legal
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 93,011
TEL. 1315-2423/ 3603-2792/ FAX 1315-2423

FIRMA

JOSE LUIS CRUZ ROMERO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

TELÉFONO Y FAX: TEL. 1315-2423/ 3603-2792/ FAX 1315-2423

FECHA: DÍA 21 MES 09 AÑO 2021

CONTRATO

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

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

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

PARTIDA CODIGO

El "PROVEEDOR" y "EL HOSPITAL" SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO