

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

DR. MARQUEZ No. 162

C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO

HIM871203BS0

DIA 01 MES 01 AÑO2023

HOJA No. 1 DE 3

NO. CONTRATO

RM-MT-0093/23

REQUISICION No.

-

FECHA DE AUTORIZACION:

SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

DIA 01 MES 01 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO

CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO

00AM01

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.

PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DICIPA, S.A. DE C.V.

AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI

COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS

03800

CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ

DCP-790511-D36

JOSE.RAMOS@DICIPA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413

TELEFONO Y FAX: (55) 50932000

FECHA:

DIA

MES

AÑO

NUMERO

000735

ACTA

CONSTITUTIVA

2,323

LICENCIA O

PERMISO

SI ()

NO (X)

LUGAR DE ENTREGA

15

ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE EL OFICIO NO.

5430/1312/2022 CON CARGO A RECURSOS

FISCALES DE ACUERDO AL ART 51 DE LA

L.A.A.S.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

25101

PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

FECHA ENTREGA

SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA

TOTAL

CONDICIONES DE PAGO

TOTAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y

FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE

ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y

SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).

52

AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

LA012NBG003E74-22

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		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990016	DETERMINACION DE GLUCOSA.	25100037	2,772.00	6,930.00	PRUEBA	11.75	32,571.00	81,427.50
		Cantidad Solicitada: 6930.000							
002	90990017	DETERMINACION DE BUN (UREA).	25100037	3,188.00	7,970.00	PRUEBA	11.75	37,459.00	93,647.50
		Cantidad Solicitada: 7970.000							
003	90990018	DETERMINACION DE CRATININA.	25100037	3,188.00	7,970.00	PRUEBA	11.75	37,459.00	93,647.50
		Cantidad Solicitada: 7970.000							
004	90990019	DETERMINACION DE ACIDO URICO. MCA. DADE BEHRING. PROCEDENCIA USA.	25100037	1,694.00	4,235.00	PRUEBA	11.75	19,904.50	49,761.25
		Cantidad Solicitada: 4235.000							
005	90990020	DETERMINACION DE COLESTEROL.	25100037	1,220.00	3,049.00	PRUEBA	11.75	14,335.00	35,825.75
		Cantidad Solicitada: 3049.000							
006	90990021	DETERMINACION DE COLESTEROL (AHDL).	25100037	203.00	508.00	PRUEBA	11.75	2,385.25	5,969.00
		Cantidad Solicitada: 508.000							
007	90990022	DETERMINACION DE COLESTEROL (ALDL).	25100037	101.00	253.00	PRUEBA	11.75	1,186.75	2,972.75
		Cantidad Solicitada: 253.000							
008	90990023	DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS.	25100037	1,016.00	2,541.00	PRUEBA	11.75	11,938.00	29,856.75
		Cantidad Solicitada: 2541.000							
009	90990024	DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA.	25100037	2,439.00	6,098.00	PRUEBA	11.75	28,658.25	71,651.50
		Cantidad Solicitada: 6098.000							
010	90990025	DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL.	25100037	2,439.00	6,098.00	PRUEBA	11.75	28,658.25	71,651.50
		Cantidad Solicitada: 6098.000							
011	90990026	DETERMINACION DE TGP (ALT).	25100037	2,338.00	5,844.00	PRUEBA	11.75	27,471.50	68,667.00
		Cantidad Solicitada: 5844.000							
012	90990027	DETERMINACION DE TGO (AST).	25100037	2,338.00	5,844.00	PRUEBA	11.75	27,471.50	68,667.00
		Cantidad Solicitada: 5844.000							
013	90990028	DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA.	25100037	1,321.00	3,303.00	PRUEBA	11.75	15,521.75	38,810.25
		Cantidad Solicitada: 3303.000							
014	90990029	DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LACTICA (DHL).	25100037	1,700.00	4,250.00	PRUEBA	11.75	19,975.00	49,937.50
		Cantidad Solicitada: 4250.000							
015	90990030	DETERMINACION DE AMILASA.	25100037	679.00	1,698.00	PRUEBA	11.75	7,978.25	19,951.50
		Cantidad Solicitada: 1698.000							
016	90990031	DETERMINACION DE LIPASA.	25100037	679.00	1,698.00	PRUEBA	11.75	7,978.25	19,951.50
		Cantidad Solicitada: 1698.000							
017	90990032	DETERMINACION DE AMONIO.	25100037	139.00	347.00	PRUEBA	60.21	8,369.19	20,892.87
		Cantidad Solicitada: 347.000							

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DICIPA, S.A. DE C.V. AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ DCP-790511-D36 JOSE.RAMOS@DICIPA.COM.MX		NUMERO 000735 ACTA CONSTITUTIVA 2,323 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE EL OFICIO NO. 5430/1312/2022 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 % NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E74-22 DIA MES AÑO	
DIA 01 MES 01 AÑO 2023 HOJA No. 2 DE 3		NO. CONTRATO RM-MT-0093/23		REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413 TELÉFONO Y FAX: (55) 50932000 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	

CONTRATO

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

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 01 MES 01 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM01

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
018	90990033	DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES. MCA. Cantidad Solicitada: 3638.000	25100037	1,455.00	3,638.00	PRUEBA	11.75	17,096.25	42,746.50
019	90990034	DETERMINACION DE ALBUMINA. Cantidad Solicitada: 3638.000	25100037	1,455.00	3,638.00	PRUEBA	11.75	17,096.25	42,746.50
020	90990035	DETERMINACION DE FOSFORO. Cantidad Solicitada: 9240.000	25100037	3,696.00	9,240.00	PRUEBA	11.75	43,428.00	108,570.00
021	90990036	DETERMINACION DE MAGNESIO. Cantidad Solicitada: 5544.000	25100037	2,218.00	5,544.00	PRUEBA	11.75	26,061.50	65,142.00
022	90990037	DETERMINACION DE CALCIO. Cantidad Solicitada: 9240.000	25100037	3,696.00	9,240.00	PRUEBA	11.75	43,428.00	108,570.00
023	90990038	DETERMINACION DE CPK. Cantidad Solicitada: 1271.000	25100037	508.00	1,271.00	PRUEBA	11.75	5,969.00	14,934.25
024	90990039	DETERMINACION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HA1C). Cantidad Solicitada: 277.000	25100037	111.00	277.00	PRUEBA	363.52	40,350.72	100,695.04
025	90990040	DETERMINACION DE UCFD (PROTEINAS DE LCR Y ORINA). Cantidad Solicitada: 208.000	25100037	83.00	208.00	PRUEBA	11.75	975.25	2,444.00
026	90990041	DETERMINACION DE ELECTROLITOS. Cantidad Solicitada: 9240.000	25100037	3,696.00	9,240.00	PRUEBA	11.75	43,428.00	108,570.00
027	90990180	DETERMINACION DE GGT. Cantidad Solicitada: 1386.000	25100037	554.00	1,386.00	PRUEBA	11.75	6,509.50	16,285.50
028	90990230	CO2 Cantidad Solicitada: 3465.000	25100037	1,386.00	3,465.00	PRUEBA	33.56	46,514.16	116,285.40
029	90990231	HIERRO Cantidad Solicitada: 88.000	25100037	35.00	88.00	PRUEBA	11.75	411.25	1,034.00

NOTA: SE REALIZA CONTRATO POR CONCEPTO DE INCREMENTO DEL 20% DE CONFORMIDAD CON EL ART. 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0169/22.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-23
Fecha Máxima:	31-03-23

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 620,588.32	Importe:	\$ 1,551,311.81
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 620,588.32	SubTotal:	\$ 1,551,311.81

