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

DIA 01 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 1 DE 2

NO. CONTRATO: **RM-MT-0147/19**
AREA REQUIRENTE: -002520-

REQUISICION No.: -
SESION COMITE No.:
FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 01 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DICIPA, S.A. DE C

AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI
COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS
03800
CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ
DCP-790511-D36
RQUINTANA@DICIPA.COM.MX

NUMERO: 000735
ACTA CONSTITUTIVA: 2,323
LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ANGEL R. QUINTANA HERNANDEZ

FIRMA:

CARGO: Rep. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413

TELEFONO Y FAX: **(55) 50932000**

FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA: 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019
CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP

Hospital Infantil de México Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud
01 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS
AM03PR

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).
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E121-2019
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	90990107	DETERMINACION DE TIEMPO DE PRO- TROMBINA. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 1733.000		693	1,733.00	PRUEBA	28.20	19,548.24	48,870.60
002	90990108	DETERMINACION DE TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 1733.000		693	1,733.00	PRUEBA	28.20	19,548.24	48,870.60
003	90990110	DETERMINACION DE FIBRINOGENO. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 438.000		175	438.00	PRUEBA	28.20	4,940.64	12,351.60
004	90990111	DETERMINACION DE DÍMERO D. MCA. IL. PROCEDENCIA ESPAÑA. Cantidad Solicitada: 210.000		84	210.00	PRUEBA	120.00	10,080.00	25,200.00
005	90990112	DETERMINACION DE FACTOR VIII. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 67.000		27	67.00	PRUEBA	120.00	3,216.00	8,040.00
006	90990113	DETERMINACION DE FACTOR IX. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 21.000		8	21.00	PRUEBA	120.00	1,008.00	2,520.00
007	90990114	DETERMINACION DE PROTEÍNA C DE COAGULACIÓN. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 35.000		14	35.00	PRUEBA	120.00	1,680.00	4,200.00
008	90990115	DETERMINACION DE PROTEÍNA S DE COAGULACIÓN. MCA. IL. PROCEDENCIA ESPAÑA. Cantidad Solicitada: 35.000		14	35.00	PRUEBA	120.00	1,680.00	4,200.00
009	90990116	DETERMINACION DE ANTITROMBINA III. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 58.000		23	58.00	PRUEBA	120.00	2,784.00	6,960.00
010	90990117	DETERMINACION DE FACTORES II, V, VII Y X. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 53.000		21	53.00	PRUEBA	120.00	2,544.00	6,360.00
011	90990181	DETERMINACION DE ANTICOAGULANTE LUPICO (TAMIZAJE Y CONFIRMATORIA) . MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 32.000		13	32.00	PRUEBA	120.00	1,536.00	3,840.00
012	90990234	SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LA HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR. MCA. IL. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 42.000		17	42.00	PRUEBA	120.00	2,016.00	5,040.00
013	90995203	FACTOR DE VON WILLBRAND Cantidad Solicitada: 18.000		7	18.00	PRUEBA	120.00	864.00	2,160.00

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: 01-04-19
Fecha Màxima: 30-04-19

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	$ 71,445.12	Importe:	$ 178,612.80
Descuento:	$ 0.00	Descuento:	$ 0.00

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

DIA 01 MES 04 AÑO 2019 — HOJA No. 2 DE 2

NO. CONTRATO: **RM-MT-0147/19**

AREA REQUIRENTE: -002520-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No.: FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS — DIA 01 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO — CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: AM03PR

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
RQUINTANA@DICIPA.COM.MX

NUMERO: **000735**

ACTA CONSTITUTIVA: 2,323

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ANGEL R. QUINTANA HERNANDEZ**

FIRMA:

CARGO: Rep. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413

TELEFONO Y FAX: **(55) 50932000**

FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA: 15 **ALMACEN DE MANTENIMIENTO**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019
CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
01 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25101**
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS
AM03PR

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).
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **AA012NBG003E121-2019**
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

(Doscientos siete Mil Ciento Noventa Pesos 85/100 M.N.)

SubTotal:	$ 71,445.12	SubTotal:	$ 178,612.80
Otros Impuestos:	$ 0.00	Otros Impuestos:	$ 0.00
Sub Total 2:	$ 71,445.12	Sub Total 2:	$ 178,612.80
Impuesto I.V.A:	$ 11,431.22	Impuesto I.V.A:	$ 28,578.05
Total:	$ 82,876.34	Total:	$ 207,190.85

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLAS 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