



|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |                                                                                                            | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)</b><br><b>PROVEEDOR NACIÓN S.A. DE C.V. (EXTRANJERO)</b><br><b>ABALAT, S.A. DE C.V.</b>                                          |                                                                                                                 | <b>NÚMERO</b><br><b>000061</b>             | <b>LUGAR DE ENTREGA</b><br><b>15</b><br><b>ALMACÉN DE MANTENIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>DÍA</b> 01 <b>MES</b> 04 <b>AÑO</b> 2019                                                                                                                                                                                               | <b>FOJA No.</b><br><b>2</b> DE <b>2</b>                                                                    | <b>ABASOLO N°.- 78</b><br><b>PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA</b><br><b>04650</b><br><b>CIUDAD DE MÉXICO DELG. COYOACAN</b><br><b>ABA-040721-TS9</b><br><b>CDELUNA@ABALAT.COM.MX</b> |                                                                                                                 | <b>ACTA CONSTITUTIVA</b><br><b>116,398</b> | <b>OBSERVACIONES:</b><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019</b><br><b>CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL</b><br><b>ART. 51 DE LA L.A.A.S.P.</b><br> <b>01 ABR 2019</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b><br><b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b><br><b>25101</b><br><b>PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</b><br><b>440300</b> | <b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>TOTAL</b><br><br><b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>TOTAL</b><br><br><b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y</b><br><b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b><br><b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b><br><b>SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP)</b><br><b>41-V</b><br><b>CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR</b><br><br><b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><b>AA012NBG003E121-2019</b><br><b>DÍA MES AÑO</b> |
| <b>REQUISICIÓN No.</b><br><b>RM-MT-0154/19</b>                                                                                                                                                                                            | <b>FECHA</b>                                                                                               | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>CUAUHTÉMOC DE LUNA BONILLA</b><br><b>FIRMA:</b>   | <b>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:</b> 118,481                                                                        | <b>CLAVE CUCOP</b>                         | <b>CANTIDAD</b><br><b>MINIMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PRECIO</b><br><b>UNITARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ART. 48 LAASSP</b> SA ( X ) NA ( )                                                                                                                                                                                                     | <b>FECHA DE AUTORIZACIÓN:</b><br><b>SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS</b><br><b>DÍA 01 MES 04 AÑO 2019</b> | <b>FECHA:</b>                                                                                                                                                                    | <b>TELÉFONO Y FAX:</b> 8000-1500 / FAX 8000-1547<br><b>TELÉFONO:</b> 8000-1500 / FAX 8000-1547<br><b>FECHA:</b> | <b>UNIDAD</b>                              | <b>PRECIO</b><br><b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>PRECIO</b><br><b>UNITARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b><br><b>MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ</b>                                                                                                                                                                  | <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b><br><b>L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</b>                                        | <b>Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b><br><b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b>                                                                                         | <b>AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</b><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b>                     | <b>PRECIO</b><br><b>TOTAL</b>              | <b>PRECIO</b><br><b>UNITARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PRECIO</b><br><b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

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

COPIA CONSECUTIVO