



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203B50

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
ACCESORIOS PARA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.
SAN FRANCISCO N° 105
COL. SAN FRANCISCO CUAUTLAPAN
53869
NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. MEX.
ALA-860227-ID6
HILDA.RAMIREZ@ACCESOLAB.COM

NÚMERO
000030
ACTA
CONSTITUTIVA
1829

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA
OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 64307108/12017,
CON CARGO AL PROTOCOLO HIM/2015/1358A
7227 PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO
LAASSP-0012017
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

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 (LAASPP,
41-XVII
EQUIPOS, SUSTANCIAS Y MATERIALES QUIM

DIA 03 MES 10 AÑO 2017
NO. CONTRATO
RM-AF-0296/17
REQUISICION NO.
-REQ- 001201-
FECHA

FECHA
FIRMA:
HILDA RAMIREZ MENDOZA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

LICENCIA O
PERMISO
SI (X)
NO ()

03 OCT 2017
PRESUPUESTO AUTORIZADO
Y RESERVAS PROPIAS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
DIA MES AÑO

CONTRATO
CERRADO (X) ABIERTO ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 321928
TELÉFONO Y FAX: TEL./FAX: 5250-0805; 5255-5520
FECHA: DIA 16 MES 10 AÑO 2017

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

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

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION REQUISITOS FINANCIEROS
DIA 03 MES 10 AÑO 2017
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
M02PC

FECHA: DIA 16 MES 10 AÑO 2017

CLAVE
CUCOP MINIMA MAXIMA
25100037 0 2.00 FRASCO
25100037 0 8.00 FRASCO

PRECIO
UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N.
12,037.82 0.00 24,075.84
1,727.70 0.00 13,821.60

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES
001 13022658 DISPASA FCO. DE 5 G. MCA: GIBCO CAT: 17105-041
Cantidad Solicitada: 2
002 13023032 DEFINED K-SEM KEVATINOCYTE SERUM FREE MEDIUM FCO. 500ML. CAT: 10744-019
Cantidad Solicitada: 8

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima: 03-10-17
Fecha Máxima: 16-11-17

(Cuarenta y tres Mil Novecientos Sesenta y un Pesos 03/100 M.N.)

MINIMOS MAXIMOS
Importe: \$ 0.00 \$ 37,897.44
Descuento: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal: \$ 37,897.44
Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2: \$ 37,897.44
Impuesto I.V.A.: \$ 6,083.59
Total: \$ 43,961.03

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
LIC. LUCERO HERNANDEZ MARTINEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO
ING. MARIA DE LOURDES CRISTOBAL MARTINEZ
Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE REQUISITOS FINANCIEROS
LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS
AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACION
C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

COMPRAS INVESTIGACION

SECRET