



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO: 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

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

NÚMERO
000317

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA DE PRODUCTO
QUÍMICOS, S.A. DE C.V.
ASISTENCIA PÚBLICA N° 672
COL. FEDERAL, DEL. VENUSTIANO CARRANZA
15700
MEXICO, D.F.
CIP-010228-KS2
VENTAS@CIPQUIM.COM

ACTA
CONSTITUTIVA
469

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 64301089/2017,
CON CARGO AL PROTOCOLO HIM/2016/025 SSA
1253, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 61 DE
LA LEY FEDERAL DE TRANSACCIONES

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

13 OCT 2017

CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL
CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

PROVEEDOR (NOMBRE Y FIRMA)

FECHA ENTREGA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR GARCIA ZAMORA

FECHA ENTREGA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

FIRMA:

FECHA ENTREGA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

CONTRATO

CERRADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 13 MES 10 AÑO 2017

FECHA ENTREGA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

CONDICIONES DE PAGO

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
INV202PC

FECHA ENTREGA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

CONDICIONES DE PAGO

DESCRIPCION DE LOS BIENES

001 13101602 PAX GENE BLOOD RNA TUBOS MCA: BD EN CAT: 762165

FECHA ENTREGA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

CONDICIONES DE PAGO

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima: 13-10-17
Fecha Máxima: 09-11-17

MINIMOS

MAXIMOS

(Veinticiclo Mil Seiscientos Sesenta y un Pesos 09/100 M.N.)

Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	24,707.84
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
Subtotal:	\$	0.00	Subtotal:	\$	24,707.84
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	24,707.84
Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	3,953.25
Total:	\$	0.00	Total:	\$	28,661.09

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DE DEPARTAMENTO

Vs. Bo. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

LIC. LUCERO HERNANDEZ MARTINEZ

ING. MARIA DE LOURDES CRISTOBAL MARTINEZ

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

C.E. CALISTO ROQUE PLASCENCIA PACHECO

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

PROVEEDOR

SECRET