

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 152
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203BS0
FOLIO No. 1 DE 2
NO. CONTRATO
RM-AF-0753/21
REQUISICION No.
-REQ: 000676-

CONTRATO
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()
FECHA DE AUTORIZACION:
SUBREGION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 06 MES 10 AÑO 2021
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AMC03

PROVEEDOR (NOMBRE DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NAC: (EXTRANJERO)
ABALAT, S.A. DE C.V.
CALLE SAN MARCOS N° 130
COL TLALPAN CENTRO
14000
CIUDAD DE MEXICO, ALC. TLALPAN
ABA-040721-TS9
CDELUNA@ABALAT.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481
TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547
FECHA: DIA 12 MES 10 AÑO 2021

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACE FARMACIA
OBSERVACIONES:
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 51 DE LA LEY DE
Instituto Nacional de Salud
06 OCT 2021
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

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

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-II
PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E526-2021
DIA MES AÑO
TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	13020553	PLATELIA ANTIGENO DE CANDIDA.	25100037	1.00	2.00	KIT	10,526.00	21,052.00
002	13021123	PASTOREX CRYPTOCOCCUS P/60 PRUEBAS. (PRUEBA DE AGLUTINACION EN LATEX P/CRYPTOCOCCUS).	25100037	1.00	1.00	KIT	6,431.00	6,431.00
003	13021126	FUNGITEST P/20 PBAS. PRUEBA PARA SUCEPTIBILIDAD DE HONGOS LEVADURIFORMES.	25100037	2.00	3.00	KIT	3,070.00	9,210.00
004	13022903	KIT DE INMUNOFLOURESCENCIA PARA PNEUMOCOCCUS JIROVEC II P/40 PBAS.	25100037	1.00	1.00	KIT	5,499.00	5,499.00
005	13022905	DIAGNOSTICO DE ASPERGILLOSIS P/96 PBAS. (PLATELIA ASPERGILLUS PARA DETERMINACION DE FALACTOMANA EN MUESTRAS BIOLOGICAS POR TECNICA DE ELISA).	25100037	1.00	2.00	KIT	11,976.00	23,952.00

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2021 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2021

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	Importe: \$
Descuento: \$	Descuento: \$
SubTotal: \$	SubTotal: \$
Otros Impuestos: \$	Otros Impuestos: \$
Sub Total 2: \$	Sub Total 2: \$
Impuesto I.V.A: \$	Impuesto I.V.A: \$
Total: \$	Total: \$

(Setenta y seis Mil Setecientos Veintiseis Pesos 04/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
MARIA FERNANDA RIZ VAZQUEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO
L.CDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
JUAN A. GOMEZ
AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION
C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0	
DÍA 06 MES 10 AÑO 2021		FOLIO No. 2 DE 2	
NO. CONTRATO		ÁREA REQUERIENTE -02520-	
RM-AF-0753121			
REQUISICION No. -REQ. 000676-		SESION COMITE No. FECHA	
CONTRATO			
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()			
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03	
DÍA 06 MES 10 AÑO 2021			
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO) ABALAT, S.A. DE C.V. CALLE SAN MARCOS N° 130 COL. TLALPAN CENTRO 14000 CIUDAD DE MEXICO, ALC. TLALPAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061 ACTA CONSTITUTIVA 116,398 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: Representante legal NUMERO DE PODER NOTARIAL: 119,481 TELEFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547 FECHA: DÍA 11 MES 10 AÑO 2021			
LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGR. MA	
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/673/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A ART. 57 DE LA ASSP HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP), 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L	
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUIMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E526-2021 DÍA MES AÑO	
TELEFONOS:		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOCP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.

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

COPIA CONSECUTIVO