

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

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
CONTROL TECNICO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE
C.V.
AV. LINCOLN N°. 3410 PTE.
MITRAS NORTE
64320
MONTERREY, NUEVO LEON
CTR-831122-N86
ADRIANA.MONTERO@CTR.COM.MX

NUMERO
000496
ACTA
CONSTITUTIVA
1928

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

DIA 03 MES 10 AÑO 2017
NO. CONTRATO
AREA REQUERENTE
-04165-
RM-AF-0298/17
REQUISICION NO.
-REQ: 001066-001048-0010

FECHA
DIA 05 MES 10 AÑO 17

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 6430/1029/2017,
CON CARGO AL PROTOCOLO HIM/2016/017 SSA
1234, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 643 DE
LA LEY FEDERAL DE TRANSACCIONES FINANCIERAS
HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),
41-XVII
EQUIPOS, SUSTANCIAS Y MATERIALES QUIM

SESION COMITE NO.
FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ADRIANA MONTERO GARDUÑO
FIRMA:
CARGO: Representante legal

FECHA
DIA 03 MES 10 AÑO 17

PREBUPUESTO AUTORIZADO
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
03 OCT 2017

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALTO
DIA MES AÑO

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

NUMERO DE PODER NOTARIAL: 2160
TELEFONO Y FAX: 01 81 8168-0600/ DF 5208-5198 Y 8116

FECHA
DIA 05 MES 10 AÑO 17

PREBUPUESTO AUTORIZADO
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
03 OCT 2017

TELEFONOS:
67 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 03 MES 10 AÑO 2017

FECHA
DIA 05 MES 10 AÑO 17

FECHA
DIA 05 MES 10 AÑO 17

PREBUPUESTO AUTORIZADO
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
03 OCT 2017

TELEFONOS:
67 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA		CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES		CLAVE		CANTIDAD		PRECIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.	
						CUCOP		MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	UNITARIO	MINIMO	MAXIMO
001	13022173	TMB	SUBSTRATE	REAGENT SET MCA: BD OPTIEIA CAT: 565214		25100037	0	1.00		FRASCO	3,154.00	0.00	3,154.00
Cantidad Solicitada: 1													
002	13024646	KIT	DE ELISA PARA DETECCION DE HMG8-1	PLACA CON 96 POZOS MCA: MYBIO SOURCE CAT: MBS701378		25100037	0	1.00		KIT	20,285.00	0.00	20,285.00
Cantidad Solicitada: 1													
003	13028206	ANTICUERPO	MONOCLONAL DE RATON ANTI CD45 (H130)	HUMANO ACOPLADO A ALEXA 700 C/50 PRUEBAS MCA: BD CAT: 560566		25100037	0	1.00		VIAL	3,608.00	0.00	3,608.00
Cantidad Solicitada: 1													
004	13028243	PROTEINA	HMG81 RECOMBINANTE HUMANA	100UG MCA: ABCAM CAT: AB66525		25100037	0	1.00		VIAL	11,329.00	0.00	11,329.00
Cantidad Solicitada: 1													

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Minima: 03-10-17
Fecha Maxima: 16-11-17

(Cuarenta y cuatro Mil Quinientos Dieciséis Pesos 16/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 38,376.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 38,376.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 38,376.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 6,140.16
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 44,516.16

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) LIC. LUCERO FERNANDEZ MARTINEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO ING. MARIA DE LOURDES CRISTOBAL MARTINEZ	VO. BO. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. CARLOS ROSELIO PLASCENCIA PACHECO
--	--	--	---

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

COMPRAS INVESTIGACION

SECRET