

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 MEXICO, D.F.
HIM871203BS0

DIA 19 MES 04 AÑO 2013 HOJA No. 1 DE 4

NO. CONTRATO RM-AG-0210/13

REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA

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

GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.

JUAN A. MATEOS # 290 INT. 1 COL. PAULINO NAVARRO 06870 MÉXICO, D.F. GVE-040114-133

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA MOJICA ALVAREZ

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 5740-9357 FAX 57409357

FECHA: DIA 19 MES 04 AÑO 13

LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/456/2013

CON CARGO A RECURSOS PROPIOS PARQUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA A.S.S.P. FEDERICO GOMEZ

Instituto Nacional de Salud

19 ABR 2013

PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33602 OTROS SERVICIOS COMERCIALES

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). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-N26-2013

DIA 19 MES 04 AÑO 2013

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

CONTRATO

PROGRAMADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 19 MES 04 AÑO 2013

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR


PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	11240006	ETIQUETA ADHESIVA AZUL Y NEGRO 104 X 70 MM FAJILLA CON 100 ETIQUETAS, IMPRESO A DOS TINTAS, SEGUN MUESTRA CON ADHESIVO PRESUAJADO	33602011	424	1,060.00	PIEZA	10.32	4,376.68	10,939.20
		Cantidad Solicitada:							
002	11240007	ETIQUETA ADHESIVA VERDE Y NEGRO 104 X 70 MM FAJILLA CON 100 ETIQUETAS, IMPRESO A DOS TINTAS, SEGUN MUESTRA CON ADHESIVO PRESUAJADO	33602011	332	830.00	PIEZA	10.32	3,426.24	8,566.60
		Cantidad Solicitada:							
003	11240008	ETIQUETA ADHESIVA ROJO Y NEGRO 104 X 70 MM FAJILLA CON 100 ETIQUETAS, IMPRESO A DOS TINTAS, SEGUN MUESTRA CON ADHESIVO PRESUAJADO	33602011	308	770.00	PIEZA	10.32	3,178.56	7,946.40
		Cantidad Solicitada:							
004	11240012	PAPEL SEGURIDAD PARA RECIBOS DE PAGO SEGUN MUESTRA	33602011	40	100.00	MILLAR	182.54	7,301.60	18,254.00
		Cantidad Solicitada:							
005	11240014	HOJAS DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	33602011	9,600	24,000.00	PIEZA	0.73	7,008.00	17,520.00
		Cantidad Solicitada:							
006	11240015	HOJAS DE TERAPIA INTENSIVA NEONATALES	33602011	4,400	11,000.00	PIEZA	0.68	2,992.00	7,480.00
		Cantidad Solicitada:							
007	11240018	HOJA DE TERAPIA QUIRURGICA	33602011	12,000	30,000.00	PIEZA	0.37	4,440.00	11,100.00
		Cantidad Solicitada:							
008	11240024	ETIQUETA IMPRESA ADHESIVA CHICA (CONTIENE DATOS DE: FECHA, HORA, DILUCIÓN, ENFERMERA, HOJA CON 10 ETIQUETAS IMPRESIONES), MEDIDAS 4 X 2 CMS SEGUN MUESTRA	33602011	200,000	500,000.00	PIEZA	0.03	6,000.00	15,000.00
		Cantidad Solicitada:							
009	11240033	HOJA STOCK CIDATA PARA LECTORA MARCAS OPTICAS DE 8 1/2" X 11" IMPRESA POR UN LADO DE LA HOJA, EN PAPEL BOND BLANCO OCR DE 90 GRS. HOJA: FORMATO IT 06-1007 COLOR SALMON "HOJA DE RESPUESTAS" CON IMPRESIÓN SEGUN MUESTRA	33602011	1	3.00	MILLAR	1,830.00	1,830.00	5,490.00
		Cantidad Solicitada:							
010	11240041	FORMA 1-03 ORIGINAL Y TRES COPIAS AUTOCOPIANTE SE ANEXA MUESTRA (ORDEN DE PRESTACIONES DE SERVICIOS CONSULTA EXTERNA) FOLIOS DEL 197501 EN ADELANTE BLOCK CON 50 JUEGOS	33602011	40	100.00	BLOCK	43.80	1,752.00	4,380.00
		Cantidad Solicitada:							
011	11240057	ETIQUETA IMPRESA CON LA LEYENDA DEPARTAMENTO DE ALMACENES ALMACEN DE FARMACIA NOMBRE DEL PACIENTE, REGISTRO DEL PACIENTE, MEDICAMENTO Y FECHA DE CADUCIDAD (SEGUN MUESTRA ANEXA)	33602011	400	1,000.00	PIEZA	0.33	132.00	330.00
		Cantidad Solicitada:							

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARGARITA MORALES BARRIENTOS

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

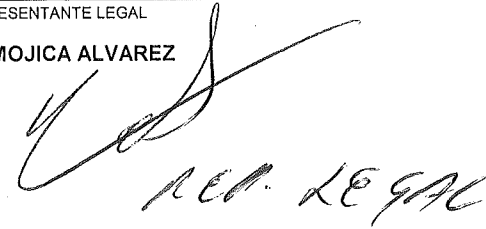
Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0	
DÍA 19 MES 04 AÑO 2013	HOJA No. 2 DE 4
NO. CONTRATO RM-AG-0210/13	AREA REQUERENTE -005230-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

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


FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 19 MES 04 AÑO 2013	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
---	--

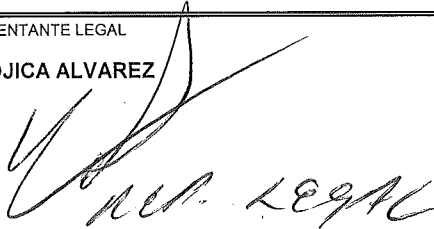
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.	NUMERO 001272 ACTA CONSTITUTIVA
JUAN A. MATEOS # 290 INT. 1 COL. PAULINO NAVARRO 06870 MÉXICO, D.F. GVE-040114-I33	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA MOJICA ALVAREZ	
FIRMA: 	
CARGO: REA. LEGAL	
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
TELÉFONO Y FAX: 5740-9357 FAX 57409357	
FECHA: DÍA 19 MES 04 AÑO 13	

LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/466/2013 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LEY DE LA ASSP. HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 19 ABR 2013 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	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). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSO
	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBGG001-N26-2013 DÍA 19 MES 04 AÑO 2013
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33602 OTROS SERVICIOS COMERCIALES	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
Cantidad Solicitada:									
012	11240071	TARJETAS CON MICA DE PREVENCIÓN EN EL PACIENTE NEONATO PREVENCIÓN DE CAIDAS, MEDIDAS DE SEGURIDAD UNIVERSALES EN EL PACIENTE NEONATO	33602011	80	200.00	PIEZA	4.50	360.00	900.00
Cantidad Solicitada:									
013	11240087	TARJETA MEDIANO RIESGO IMPRESA EN PAPEL BOND COLOR VERDE MEDIDAS 21 X 13.5 CM ENMICADAS (SEGUN MUESTRA) CON ENMICADO TERMICO DE BUENA CALIDAD	33602011	46	115.00	PIEZA	5.30	243.80	609.60
Cantidad Solicitada:									
014	11240088	TARJETA ALTO RIESGO IMPRESA EN PAPEL BOND COLOR ROSA MEDIDAS 21 X 13.5 CM ENMICADAS (SEGUN MUESTRA) CON ENMICADO TERMICO DE BUENA CALIDAD O PLASTIFICADO DE MAXIMA DURABILIDAD	33602011	46	115.00	PIEZA	5.30	243.80	609.60
Cantidad Solicitada:									
016	11240091	BOLSA DE PAPEL GLASSINE NO. 1/4B ROTULADA CON LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ALMACENES ALMACEN DE FARMACIA, NOMBRE DEL PACIENTE, REGISTRO DEL PACIENTE, MEDICAMENTO Y FECHA DE CADUCIDAD Y CON MEDIDAS DE 4X6.5 CM (SEGUN MUESTRA)	33602011	15,200	38,000.00	PIEZA	0.29	4,408.00	11,020.00
Cantidad Solicitada:									
016	11240092	ETIQUETAS PARA ROTULAR EQUIPO CEYE, CON MEDIDAS DE 3 X 6.5 CM., EN PLANILLA PRESUJADA, AUTOADHERIBLE, CONTIENE DATOS: SERVICIO, EQUIPO, FECHA DE ESTERILIZACION, FECHA DE CADUCIDAD, ENFERMERA, CON LOGOTIPO DEL HOSPITAL, NOMBRE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Y SERVICIO DE C.E.Y.E. (SEGUN MUESTRA)	33602011	24,000	60,000.00	PIEZA	0.04	960.00	2,400.00
Cantidad Solicitada:									
017	11240093	HOJA DE PAPEL BOND, TAMAÑO CARTA, IMPRESO A UNA TINTA, CONTIENE DATOS: ALERGICO A:, NOMBRE DEL PACIENTE, REGISTRO, SERVICIO, EDAD, PESO, NOMBRE DEL MEDICO, NOMBRE DE LA ENFERMERA, NOTA Y ELABORO, LOGOTIPO DEL HOSPITAL, DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Y DIBUJO DE NIÑOS EN COLORES (SEGUN MUESTRA)	33602011	1,200	3,000.00	PIEZA	0.51	612.00	1,530.00
Cantidad Solicitada:									
018	11240094	HOJA DE PAPEL BOND, TAMAÑO 12 X 14.5 CMS., IMPRESO A UNA TINTA, CONTIENE DATOS: ALERGICO A: NOMBRE DEL PACIENTE, REGISTRO, EDAD, PESO, NOMBRE DEL MEDICO, NOMBRE DE LA ENFERMERA, LOGOTIPO DEL HOSPITAL, DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Y DIBUJO DE NIÑOS EN COLORES (SEGUN MUESTRA)	33602011	800	2,000.00	PIEZA	0.43	344.00	860.00
Cantidad Solicitada:									
019	11241007	ETIQUETA ADHESIVA TERMICA DE 2X1 PULGADAS (51X25MM), BLANCA, EN ROLLO DE DOS MIL PIEZAS, EN CENTRO DE 1.5 CON LOGO	33602011	80	200.00	PIEZA	37.50	3,000.00	7,600.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARGARITA MORALES BARRIENTOS	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  CARLOS ROSELLIO PLASCENCIA PACHECO
--	---	--	---

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0	
DIA 19 MES 04 AÑO 2013	HOJA No. 3 DE 4
NO. CONTRATO RM-AG-0210/13	AREA REQUIRENTE -005230-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.	NUMERO 001272 ACTA CONSTITUTIVA
JUAN A. MATEOS # 290 INT. 1 COL. PAULINO NAVARRO 06870 MÉXICO, D.F. GVE-040114-I33	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA MOJICA ALVAREZ FIRMA: 	
CARGO: REP. LEGAL	
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
TELEFONO Y FAX: 5740-9357 FAX 57409357 FECHA: DIA 19 MES 04 AÑO 13	

LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/468/2013 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE O NORMAS DEL ARTICULO 81 DE LA S.P. FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud  PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	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). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSO
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33602 OTROS SERVICIOS COMERCIALES	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-N26-2013 DIA 19 MES 04 AÑO 2013
TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

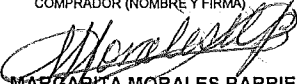
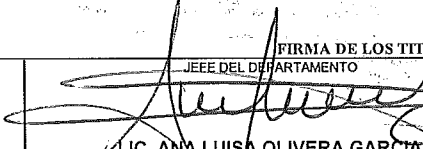
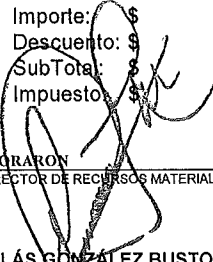

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
INSTITUCIONAL									
Cantidad Solicitada:									
020	11241008	TARJETA BLANCA DE CARTULINA BRISTOL PARA EL CONTROL DE INMUNOTERAPIA DE CONCENTRACIÓN ESPECIAL DE PACIENTES ALERGICOS DE 3X6 PULGADAS DE 180GR/M2 IMPRESA POR AMBAS CARAS	33602011	2,000	5,000.00	PIEZA	0.10	200.00	500.00
Cantidad Solicitada:									
021	11241018	TARJETA BLANCA DE CARTULINA BRISTOL PARA EL CONTROL DE INMUNOTERAPIA DE PACIENTES ALERGICOS DE 3X6 PULGADAS DE 180 GR/M2 IMPRESA POR AMBAS CARAS	33602011	2,000	5,000.00	PIEZA	0.10	200.00	500.00
Cantidad Solicitada:									
022	11241019	ETIQUETA IMPRESA AUTOADHERIBLE EN PAPEL BLANCO A UNA TINTA, GRANDE (SEGUN MUESTRA, CONTIENE DATOS DE : NOMBRE, CAMA, REGISTRO MEDICAMENTO, DOSIS, TIEMPO, VIA, FECHA Y HORA, CON MEDIDAS 2.0 X 6 CMS EN PLANILLA))	33602011	1,600	4,000.00	PIEZA	0.04	64.00	160.00
Cantidad Solicitada:									
023	11241020	ETIQUETA IMPRESA ADHERIBLE EN PAPEL BLANCO A UNA TINTA PARA ROTULAR JERINGAS Y VASOS DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, CON MEDIDAS DE 2.0 X 4 CMS CON DATOS DE NOMBRE, CAMA, REGISTRO, MEDICAMENTO, DOSIS, VIA, HORA	33602011	800	2,000.00	PIEZA	0.04	32.00	80.00
Cantidad Solicitada:									


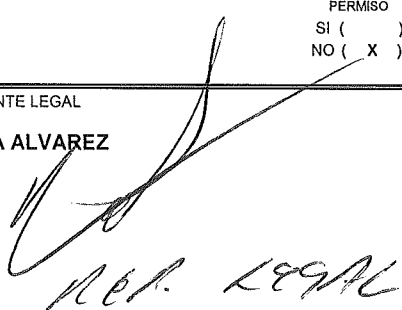
CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 19 DE ABRIL AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2013. LOS CODIGOS 11240020 Y 11240021 SE CAMBIARON A : 11241019 Y 11241020 POR AJUSTES EN EL SIAH

FECHAS DE ENTREGA :
 Fecha Mínima:
 Fecha Máxima:

(Ciento Cincuenta y cinco Mil Sesenta y dos Pesos 07/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	53,103.68	Importe: \$ 133,674.20
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$	53,103.68	SubTotal: \$ 133,674.20
Impuesto: \$	8,496.59	Impuesto: \$ 21,387.87

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARGARITA MORALES BARRIENTOS	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	--	--	--

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.		NUMERO 001272 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 19 MES 04 AÑO 2013		HOJA No. 4 DE 4		JUAN A. MATEOS # 290 INT. 1 COL. PAULINO NAVARRO 06870 MÉXICO, D.F. GVE-040114-I33		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/456/2013 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA S.S.P. FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 19 ABR 2013 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0210/13		AREA REQUIRENTE -005230-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA MOJICA ALVAREZ		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSO		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA: 		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-N26-2013 DIA 19 MES 04 AÑO 2013	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				CARGO: REP. LEGAL		NUMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 19 MES 04 AÑO 2013		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 5740-9357 FAX 57409357		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33602 OTROS SERVICIOS COMERCIALES		FECHA: DIA 19 MES 04 AÑO 13	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
Total:			\$	61,600.27			\$	155,062.07	

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARGARITA MORALES BARRIENTOS		FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS		AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION  CARLOS RUBELIO PLASCENCIA PACHECO	
---	--	---	--	---	--	---	--