

<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>			<b>CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES</b>	<b>NÚMERO DE CONTROL</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>		<b>HRAEZ-AD-003/CP/002/2014</b>
31	01	2014		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

**NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:**  
ARMENTA MEZA RAUL

<b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:</b> AEMR610321MXB	<b>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:</b> AEMR610321HDFRZL07	<b>NACIONALIDAD:</b> MEXICANA
---	--	----------------------------------

**DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):**  
MARGARITAS M2633 LT 17 SIN NUM JARDINES DE MORELOS LIZ Y AV JARDINES DE MORELOS SECC FLORES ECATEPEC MÉXICO C.P. 55070

**DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):**  
MARGARITAS M2633 LT 17 SIN NUM JARDINES DE MORELOS LIZ Y AV JARDINES DE MORELOS SECC FLORES ECATEPEC MÉXICO C.P. 55070

<b>TÉLEFONO:</b> 542969	<b>TELEFAX:</b> N/A	<b>CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):</b> ventas@alexkar.com.mx
----------------------------	------------------------	--

**NOMBRE DEL PROPIETARIO:**  
ARMENTA MEZA RAUL

**INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:**  
ACTA DE NACIMIENTO

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE:**  
RUBEN ARMENTA MEZA

**INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:**  
PODER

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

<b>GIRO COMERCIAL:</b> MATERIALES Y SUMINISTROS	<b>SUBGIRO COMERCIAL:</b> MÉDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS
<b>ÓRGANO USUARIO:</b> DIRECCIÓN TÉCNICA OPERATIVA	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA:</b>
<b>NOMBRE DEL SOLICITANTE:</b> DR. FÉLIX VALENCIA PEÑALOZA	<b>TELÉFONO:</b> 01591 911 77 190
<b>NÚMERO DE REQUISICIÓN:</b> 217H13000/147/2014	
<b>TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE VERSIÓN):</b> CORRIENTE	<b>ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE):</b> ESTATAL
	<b>PARTIDA PRESUPUESTAL:</b> 2531


RUBEN ARMENTA MEZA
4-FEB-14

<b>VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO</b>			
<b>POR LA CONTRATANTE</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <b>LIC. ÁNGEL OMAR SALGADO MACIEL</b> SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	<b>POR EL PROVEEDOR</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <b>RUBEN ARMENTA MEZA</b>		
		<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	
		<b>DÍA</b>	<b>MES</b>
		31	01
		<b>AÑO</b>	
		2014	

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-AD-003/CP/002/2014
31	01	2014		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:  
ARMENTA MEZA RAUL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: AEMR610321MX8	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: AEMR610321HDFRZL07	NACIONALIDAD: MEXICANA
--	---	---------------------------

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):  
MARGARITAS MZ633 LT 17 SIN NUM JARDINES DE MORELOS LIZ Y AV JARDINES DE MORELOS SECC FLORES ECATEPEC MÉXICO C.P. 55070

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):  
MARGARITAS MZ633 LT 17 SIN NUM JARDINES DE MORELOS LIZ Y AV JARDINES DE MORELOS SECC FLORES ECATEPEC MÉXICO C.P. 55070

TELÉFONO: 2969	TELEFAX: N/A	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): ventas@alexkar.com.mx
-------------------	-----------------	---

NOMBRE DEL PROPIETARIO:  
ARMENTA MEZA RAUL

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:  
ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:  
RUBEN ARMENTA MEZA

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:  
PODER

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

GIRO COMERCIAL: MATERIALES Y SUMINISTROS	SUBGIRO COMERCIAL: MÉDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	
ÓRGANO USUARIO: DIRECCIÓN TÉCNICA OPERATIVA	UNIDAD ADMINISTRATIVA:	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. FÉLIX VALENCIA PEÑALOZA	TELÉFONO: 01591 911 77 190	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: 217H13000/147/2014		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2531

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO**

POR LA CONTRATANTE    LIC. ÁNGEL OMAR SALGADO MACIEL SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	POR EL PROVEEDOR    RUBÉN ARMENTA MEZA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		31	01	2014





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA  
**enGRANDE**

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-AD-003/CP/002/2014		
31	01	2014				

REQUISICIÓN	CLAVE DE VERIF.	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	5440.00	BICALUTAMIDA 50 MG-S440.00	CAJA/14 TABLETAS	3	\$1,600.00	\$4,800.00
	5432.00	FILGRASTRIM SOLUCION INYECTABLE 300 MG/0.5 ML-S432	CALA C/S FRASCOS AMPULAS O S JERINGAS	5	\$2,900.00	\$14,500.00
TOTAL: (DIEZ Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)						\$19,300.00

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p> <p>_____ LIC. ANGEL OMAR SALGADO MACIEL SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p> <p>_____ RUBEN ARRIENTAMEZA</p>			
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		31	01	2014