

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V. LOTE 3 MZ. 4 PARQUE INDUSTRIAL XILOXOTLA 90180 STA. ISABEL XILOXOTLA, TLAXCALA GTE-840618-IJ7 IRODEA@GALIATEXTIL.COM		NUMERO 001287	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 49283	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1077/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0006/18		AREA REQUIRIENTE -005230-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANGEL DAVID MENA PEÑA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 5589-7689 5589-1174 FAX. 5294-0213 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO CE012NBG003E279-2017 DIA 06 MES 10 AÑO 2017		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

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	13071046	TORUNDAS ALGODON 100%QUIRURGICO NO ESTERIL EN BOLSA DE 500 GRS CON 1000 PZAS 060.904.0100	25400505	1,200	3,000.00	ENVASE	25.60	30,720.00	76,800.00
Cantidad Solicitada:									
002	13071058	VENDA DE GASA DE ALGODÓN, LONGITUD DE 2.7 MTS. X 10 CM. DE ANCHO.	25400539	280	700.00	PIEZA	4.40	1,232.00	3,080.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: EL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA LICITACIÓN CONSOLIDADA N°LA-019-GYR047-E51-2017, CON VIGE NCIA DEL 1°DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Noventa y dos Mil Seiscientos Sesenta Pesos 80/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 31,952.00	Importe: \$ 79,880.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 31,952.00	SubTotal: \$ 79,880.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 31,952.00	Sub Total 2: \$ 79,880.00
Impuesto I.V.A:	\$ 5,112.32	Impuesto I.V.A: \$ 12,780.80
Total:	\$ 37,064.32	Total: \$ 92,660.80

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
EVARISTO IPIÑA POBLANO	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

PROVEEDOR