

 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) MEDICEL, S.A. DE C.V. BLVD. CARLOS SALINAS DE GORTARI KM. 7.5 VALLE DEL MEZQUITAL 66632 APODACA, NUEVO LEON MED-950822-GS9 EGONZALEZ@MEDICEL.COM.MX		NUMERO 002808 ACTA CONSTITUTIVA 343 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		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-0011/18		AREA REQUERENTE -005230-				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
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO CE012NBG003E284-2017 DIA 06 MES 10 AÑO 2017
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EFRAIN HUNBERTO GONZÁLEZ M. FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 783 TELÉFONO Y FAX: 5369-8021, FAX 5369-5445 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13071576	CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA, UNIDRIECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS, LONGITUD. 10 M . ANCHO 2.50 CM	25400119	267	667.00	CAJA	40.55	10,826.85	27,046.85
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. CAJA CON 12

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

				MINIMOS		MAXIMOS	
(Treinta y un Mil Trescientos Setenta y cuatro Pesos 35/100 M.N.)	Importe:	\$	10,826.85	Importe:	\$	27,046.85	
	Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00	
	SubTotal:	\$	10,826.85	SubTotal:	\$	27,046.85	
	Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00	
	Sub Total 2:	\$	10,826.85	Sub Total 2:	\$	27,046.85	
	Impuesto I.V.A:	\$	1,732.30	Impuesto I.V.A:	\$	4,327.50	
	Total:	\$	12,559.15	Total:	\$	31,374.35	

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