

 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) TERMOCLIN DIAGNOSTICOS S.A. DE C.V. CALLE 12 N° 52 MOCTEZUMA 1A. SECCIÓN 15500 CIUDAD DE MEXICO DEL VENUSTIANO CARRANZA TDI-030519-LC7 TERMOCLINDIAG@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002454	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1375/2017 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-0020/18		AREA REQUIRIENTE -002610-		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 FATIMA GARCIA PÉREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 207,744 TELEFONO Y FAX: TEL./FAX.: 5785-0617 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E12-2018 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13020004	TIRAS REACTIVAS P/DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE POR MONITOREO C/50 TIRAS	25100037	1,008	2,520.00	FRASCO	189.25	190,764.00	476,910.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 DERIVADO DE LA LICITACIÓN LA-012NBG003-E23-2016.

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

(Quinientos Cincuenta y tres Mil Doscientos Quince Pesos 60/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	190,764.00	Importe:	\$	476,910.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	190,764.00	SubTotal:	\$	476,910.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	190,764.00	Sub Total 2:	\$	476,910.00
Impuesto I.V.A:	\$	30,522.24	Impuesto I.V.A:	\$	76,305.60
Total:	\$	221,286.24	Total:	\$	553,215.60

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
GEORGINA JIMENEZ HUERTA	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