

 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) VIVEL MEDICAL S.A. DE C.V. VIA LACTEA N° 102 RANCHO TETELA 62160 CUERNAVACA, MORELOS VME-130201-U83 M.VILLASEÑOR@VIVELMEDICAL.COM		NUMERO 002504	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 21 MES 02 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 482	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0113/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0058/18		AREA REQUERENTE -02270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000011-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARCELINO VILLASEÑOR VELASCO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 482 TELEFONO Y FAX: (55) 26-21- 05-05 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E57-2018 DIA 22 MES 02 AÑO 2018		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 21 MES 02 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		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	13041257	CLORHEXIDINA SOLUCION ANTISEPTICA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 100 ML CONTIENE DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 0.12, XILITOL 1.00 G 200 ML	25302282	60	150.00	FRASCO	178.00	10,680.00	26,700.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 21 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.

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

	MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	10,680.00		Importe:	\$	26,700.00
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	10,680.00		SubTotal:	\$	26,700.00
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	10,680.00		Sub Total 2:	\$	26,700.00
Impuesto I.V.A:	\$	1,708.80		Impuesto I.V.A:	\$	4,272.00
Total:	\$	12,388.80		Total:	\$	30,972.00

(Treinta Mil Novecientos Setenta y dos Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS