

 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) BAICOMP, S.A. DE CV.		NUMERO 000212	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 27 MES 02 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 44,818	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0063/18		AREA REQUERENTE -002440-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0088/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		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 JOSE LUIS MARTINEZ RODRIGUEZ		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E65-2018		
		FIRMA:		DIA 28 MES 02 AÑO 2018		
		CARGO:		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 27 MES 02 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 44,818		TELÉFONO Y FAX: 5824-4089				
FECHA: DIA MES AÑO						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070763	SET DE CRANEOSTOMIA Y FRESADO QUE CONSTA DE: DOCE FRESAS Y 10 DIFUSORES (SEGUN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO)	25400001	2	4.00	SET	86,851.70	173,703.40	347,406.80
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 27 DE FEBRERO AL 30 DE JUNIO DE 2018.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Cuatrocientos dos Mil Novecientos Noventa y un Pesos 89/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 173,703.40	Importe: \$ 347,406.80
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 173,703.40	SubTotal: \$ 347,406.80
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 173,703.40	Sub Total 2: \$ 347,406.80
Impuesto I.V.A:	\$ 27,792.54	Impuesto I.V.A: \$ 55,585.09
Total:	\$ 201,495.94	Total: \$ 402,991.89

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