HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **09** MES **03** AÑO **2018** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0085/18**

AREA REQUIRENTE: **-002511-**

REQUISICION No.: **-**

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) **ABIERTO (X)**

ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **09** MES **03** AÑO **2018**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AD01PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

MEDIDORES INDUSTRIALES Y MEDICOS, S.A. DE C.V.

AMERICA N°.181
COL. BARRIO SAN LUCAS
04030
DELG. COYOACAN MEXICO, D.F.
MIM-770309-IZ8
GACEVEDO@MEDIDORES.COM

NUMERO **001800**

ACTA CONSTITUTIVA 32770

LICENCIA O PERMISO
SI ( )
NO (**X**)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. GERADO ACEVEDO RAMIREZ

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16,732

TELEFONO Y FAX: **5658-0766, FAX: 5659-7873**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°5430/029/2018 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

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
LA012NBG003-E24-2018
DIA MES AÑO

TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

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	13025413	TC99M TCO4 DE 10 MCI	25100037	8	20.00	PIEZA	490.00	3,920.00	9,800.00
		Cantidad Solicitada:							

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima:
Fecha Màxima:

(Once Mil Trescientos Sesenta y ocho Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	3,920.00	$	9,800.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	3,920.00	$	9,800.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	3,920.00	$	9,800.00
Impuesto I.V.A:	$	627.20	$	1,568.00
Total:	$	4,547.20	$	11,368.00

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