

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) TECROM, S.A. DE C.V. CALLE ALLORI 26 COL. SANTA MARIA NONOALCO 01420 CIUDAD DE MEXICO, DEL. ALVARO OBREGON TEC1604156K8 LICITACIONES@TECROM.COM		NUMERO 002609	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 53,909	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE LOS OFICIOS NO. 5430/031/2018 Y 5430/256/2018 CON CARGO A RECUERSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0115/18		AREA REQUIRIENTE -005230-		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 PÚBLICA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL BLANCA CRISTINA ALVAREZ CARMON FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 54,305 TELEFONO Y FAX: FAX 55-56-15-90-98 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E25-2018 DIA 23 MES 03 AÑO 2018		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 03 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		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	13025810	FORMALDEHYDE, 37%MCA: JT BAKER CAT: 2106-02	25100037	48	121.00	FRASCO	107.00	5,136.00	12,947.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 23 DE MARZO DE 2018 HASTA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, CONTRATO DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N° LA-012NBG003-E25-2018.

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

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	5,136.00	Importe:	\$ 12,947.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	5,136.00	SubTotal:	\$ 12,947.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	5,136.00	Sub Total 2:	\$ 12,947.00
Impuesto I.V.A:	\$	821.76	Impuesto I.V.A:	\$ 2,071.52
Total:	\$	5,957.76	Total:	\$ 15,018.52

(Quince Mil Dieciocho Pesos 52/100 M.N.)

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