

 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) ADOLFO RIOS GONZALEZ		NUMERO 002589	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 06 MES 04 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0145/18		AREA REQUERENTE -02140-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -REQ: 000205-		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0155/2018, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, 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). 41-VIII ADQUISICION DE BIENES DE MARCA DETERMINADA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADOLFO RIOS GONZALEZ		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E112-2018
				FIRMA:		DIA 09 MES 04 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2018				AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CARGO:				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:						
TELÉFONO Y FAX: 35-48-58-69 56-84-98-37						
FECHA: DIA MES AÑO						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13071706	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA RETROAURICULAR PARA HIPOACUSIAS SEVERAS A PROFUNDAS	25400001	120	300.00	PIEZA	12,500.00	1,500,000.00	3,750,000.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 09 DE ABRIL DE 2018 HASTA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, CONTRATO DERIVADO DE LA QUINTA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL 06-04-2018.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	1,500,000.00		Importe:	\$	3,750,000.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	1,500,000.00		SubTotal:	\$	3,750,000.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	1,500,000.00		Sub Total 2:	\$	3,750,000.00	
Impuesto I.V.A:	\$	240,000.00		Impuesto I.V.A:	\$	600,000.00	
Total:	\$	1,740,000.00		Total:	\$	4,350,000.00	

(cuatro Millones Trescientos Cincuenta Mil Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	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