

 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) RAPPYD, S.A. DE C.V. SAN JUAN DE PUERTO RICO N°1245 L 110 RESIDENCIAL ZACATENCO 07369 CIUDAD DE MEXICO DELEG GUSTAVO A. MADERO RAP 9904085VA VENTAS05@RAPPYD.COM.MX		NUMERO 000438 ACTA CONSTITUTIVA 8,221 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0382/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
DIA 11 MES 04 AÑO 2018	HOJA No. 1 DE 1	REQUISICION No. -REQ: 000265-		SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MIGUEL ARMANDO LÓPEZ REYES FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 49,587 TELÉFONO Y FAX: TEL-FAX 57546649 FECHA: DIA MES AÑO	
NO. CONTRATO RM-AF-0150/18		AREA REQUERENTE -05230-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MIGUEL ARMANDO LÓPEZ REYES FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 49,587 TELÉFONO Y FAX: TEL-FAX 57546649 FECHA: DIA MES AÑO		
REQUISICION No. -REQ: 000265-		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MIGUEL ARMANDO LÓPEZ REYES FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 49,587 TELÉFONO Y FAX: TEL-FAX 57546649 FECHA: DIA MES AÑO		
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E123-2018 DIA 13 MES 04 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 04 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
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	13071038	TELA ADHESIVA 2.5 CM. C/12 ROLLOS MCA. CURITY	25400486	0	1,500.00	PIEZA	21.43	0.00	32,145.00
		Cantidad Solicitada:	1500						

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	12-04-18
Fecha Máxima:	20-04-18

(Treinta y siete Mil Doscientos Ochenta y ocho Pesos 20/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 32,145.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 32,145.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 32,145.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 5,143.20
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 37,288.20

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