

 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) PROGRAMACION COMERCIAL APLICADA, S.A. DE C.V. AV. UNIVERSIDAD 1627-102 PISO 1 COL. EXHACIENDA DE GUADALUPE CHIMALISTAC 01050 CIUDAD DE MEXICO DELEG. ALVARO OBREGON PCA900511K48 LICITACIONES@PROCOSA.COM.MX		NUMERO 001956	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 04 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 40,315	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/0382/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0155/18		AREA REQUERENTE -05230-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000265-		SESION COMITE No. FECHA		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		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CRISTIAN ALAN MIRANDA ARCHUNDI FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E124-2018 DIA 15 MES 04 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		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
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 04 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 37,412 TELEFONO Y FAX: 56894541 /FAX 56894580 FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
013	13076205	APÓSITO TRANSPARENTE QUE INTEGRA UN COJÍN DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% DE 7 CM. X 8.5 CM.	25400041	0	5.00	CAJA	5,300.00	0.00	26,500.00
		Cantidad Solicitada: 5							
014	13076300	ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADOS, A BASE DE ACEITE PARA LA PREVENCION Y TRATAMIENTO EN EL DESARROLLO DE ULCERAS POR PRESION, FCO. DE 10ML	25400602	0	20.00	PIEZA	235.00	0.00	4,700.00
		Cantidad Solicitada: 20							
015	13076361	SOLUCION PARA LA ELIMINACION DE BIOFILM EN HERIDAS DE DIFICIL CICATRIZACION A BASE DE AGUA PURIFICADA BETAINA Y POLIEXHINIDA, CAJA C/ 12 FRASCOS DE 350ML	25400602	0	2.00	CAJA	3,702.72	0.00	7,405.44
		Cantidad Solicitada: 2							

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

(Ciento Cuarenta y siete Mil Ochocientos Noventa y seis Pesos 74/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 127,497.19
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 127,497.19
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 127,497.19
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 20,399.55
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 147,896.74

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

 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) PROGRAMACION COMERCIAL APLICADA, S.A. DE C.V. AV. UNIVERSIDAD 1627-102 PISO 1 COL. EXHACIENDA DE GUADALUPE CHIMALISTAC 01050 CIUDAD DE MEXICO DELEG. ALVARO OBREGON PCA900511K48 LICITACIONES@PROCOMSA.COM.MX		NUMERO 001956	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 04 AÑO 2018		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 40,315	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/0382/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0155/18		AREA REQUERENTE -05230-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000265-		SESION COMITE No. FECHA		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		
CONTRATO CERRADO (☒) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (☒)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CRISTIAN ALAN MIRANDA ARCHUNDI FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 37,412 TELEFONO Y FAX: 56894541 /FAX 56894580 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E124-2018 DIA 15 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		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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR