

 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) GRUPO ABASTECEDOR DEL NORTE, S.A. DE C.V.		NUMERO 002848	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 04 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 6,167	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.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0160/18		AREA REQUERENTE -05230-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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 (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA SOLEDAD JIMENEZ MENDOZA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 34,903 TELÉFONO Y FAX: 5532-3147 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E121-2018 DIA 12 MES 04 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 04 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		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	13072578	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO PEDIATRIC0,PARA SONDAS PLEURALES, CON CAMARAS DE SELLO DE AGUA Y COLECTORA	25400608	0	48.00	PIEZA	694.80	0.00	33,350.40
		Cantidad Solicitada: 48							
002	13076018	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO PARA SONDAS PEURALES CON CAMARAS DE SELLO DE AGUA Y COLECTORA TAMAÑO NEONATAL	25400608	0	42.00	PIEZA	1,542.20	0.00	64,772.40
		Cantidad Solicitada: 42							

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

(Ciento Trece Mil Ochocientos Veintidos Pesos 45/100 M.N.)

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$ 98,122.80
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$ 98,122.80
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$ 98,122.80
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$ 15,699.65
Total:	\$	0.00		Total:	\$ 113,822.45

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