

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO	
FEDERICO GÓMEZ	
DR. MARQUEZ No. 162	
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO	
HIM871203BS0	

DÍA 26 MES 06 AÑO 2018	1 DE 1
NO. CONTRATO	
RM-AF-0240/18	
REQUISICION No.	FECHA
-REQ: 000091-	

CONTRATO

CERRADO (X) ABIERTO ()	
ART. 48 LAASSP	SA () NA (X)
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS	(CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO)
DÍA 26 MES 06 AÑO 2018	AM03PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACIÓN Y ENVASE, S.A.
DE C.V.
GUILLERMO BARROSO N°. 11-A
FRACC. INDUSTRIAL LAS ARMAS
54080
TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX.
EEE-830909-BM4
LALO-LOZANO@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
EDUARDO LOZANO JACOME
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 41525
TELÉFONO Y FAX: 2626-5001, FAX 2626-5001 EXT. 2251
FECHA:
DÍA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA	13	FECHA ENTREGA
ALMACEN DE FARMACIA		SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES:		CONDICIONES DE ENTREGA
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°		TOTAL
PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL		CONDICIONES DE PAGO
ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		TOTAL
		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
		FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
		ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
		SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP).
		42
		ADJUDICACIÓN DIRECTA
		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
		AA012NBGG003E189-2018
		DÍA MES AÑO
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)		TELÉFONOS :
25101		57 61 03 81
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		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. MAXIMO
001	13026415	INDICADOR BIOLÓGICO PARA CONTROL DE ESTERILIDAD DE LECTURA RÁPIDA POR FLUORESCENCIA PARA PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN POR VAPOR C/60 PSAS.	25100037	0	27.00	CAJA	3,400.00	91,800.00
Cantidad Solicitada: 27								

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	26-06-18
Fecha Máxima:	05-07-18

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	Importe:	\$
Descuento:	\$	Descuento:	\$
SubTotal:	\$	SubTotal:	\$
Otros Impuestos:	\$	Otros Impuestos:	\$
Sub Total 2:	\$	Sub Total 2:	\$
Impuesto I.V.A.:	\$	Impuesto I.V.A.:	\$
Total:	\$	Total:	\$
			91,800.00
			0.00
			91,800.00
			0.00
			91,800.00
			14,688.00
			106,488.00

(Ciento ses Mil Cuatrocientos Ochenta y ocho Pesos 00/100 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

COPIA CONSECUTIVO