

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) CORPORACION ARMO, S.A. DE C.V. SUR 79-A N°: 310 COL. SINATEL 09470 DELEGACION IZTAPALAPA, D. F. CAR-940822-2MA ARMO01@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000590	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 110,458	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/031/2018, 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-0241/18		AREA REQUIRIENTE -02473-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000426-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-VII UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLAR		
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDUARDO CALDERON VAZQUEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 139753 TELÉFONO Y FAX: 5674-9692, 5674-5850 Y FAX 5674-0486 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO RATORIO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E196-2018 DIA 02 MES 07 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 07 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	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
001	13101016	FRASCOS PARA CULTIVO DE 4.5 X 2 CM CON TAPON Cantidad Solicitada: 24000	25500089	0	24,000.00	PIEZA	5.12	0.00	122,880.00
002	13101232	FRASCOS P/ASPIRACION DE 8 CM. DE ALTURA Y BOCA DE 4 CM. Cantidad Solicitada: 18000	25500089	0	18,000.00	PIEZA	5.37	0.00	96,660.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	16-07-18
Fecha Máxima:	25-07-18

(Doscientos Cincuenta y cuatro Mil Seiscientos Sesenta y seis Pesos 40/100 M.N.)

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$	219,540.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$	219,540.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$	219,540.00	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	35,126.40	
Total:	\$	0.00		Total:	\$	254,666.40	

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

PROVEEDOR