

 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) HOSPITECNICA, S.A. DE C.V. AV. UNIVERSIDAD NO. 771-203 DEL VALLE DELG. BENITO JUAREZ 03100 CIUDAD DE MEXICO HOS-850618-TQ5 VENTAS@HOSPITECNICA.COM.MX		NUMERO 001330	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 13 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 8,326	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS N° 5430/891BIS/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0282/18		AREA REQUERENTE -02530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000609-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RICARDO LONA CAPISTRAN FIRMA:		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E225-2018 DIA MES AÑO		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 94,196		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 56885422 / 56885027 / FAX 56885649 FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13022902	PARAFINA EN FORMA DE LENTEJAS C/12 BOLSAS DE 1 KILO CON POLIMERO DE PLASTICO PESO MOLECULAR CONTROLADO, PUNTO DE FUSION DE 56°A 58°PARA SER USADO EN EQUIPOS A UTOMATICOS DE INCLUSION	25100037	17	42.00	CAJA	1,712.00	29,104.00	71,904.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 13 DE JULIO DE 2018 Y HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2018.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

	MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	29,104.00		Importe:	\$	71,904.00
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	29,104.00		SubTotal:	\$	71,904.00
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	29,104.00		Sub Total 2:	\$	71,904.00
Impuesto I.V.A:	\$	4,656.64		Impuesto I.V.A:	\$	11,504.64
Total:	\$	33,760.64		Total:	\$	83,408.64

(Ochenta y tres Mil Cuatrocientos ocho Pesos 64/100 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

PROVEEDOR