

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) SELECCIONES MEDICAS DEL CENTRO, S.A. DE C.V. SINALOA N°85 ROMA 06700 MEXICO D.F. DELG. CUAUHTEMOC SMC 061204 6Y2		NUMERO 002326 ACTA CONSTITUTIVA 45,200 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 27 MES 10 AÑO 2017		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1246/2017 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0323/17		AREA REQUINENTE -02461-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 001422-		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA JOSE M. GONZALEZ MONTOYA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 5080-1500 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E287-2017 DIA 30 MES 10 AÑO 2017	
								TELÉFONOS : 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	13076386	CONDUCTO VALVULADO CON VALVULA BIOLOGICA CUYO TAMAÑO SE DETERMINA EN EL MOMENTO DE LA CIRUGIA	25400100	0	1.00	PIEZA	53,200.00	0.00	53,200.00
		Cantidad Solicitada:		1					

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	27-10-17
Fecha Máxima:	03-11-17

(Sesenta y un Mil Setecientos Doce Pesos 00/100 M.N.)

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	\$ 53,200.00
Descuento:	\$	0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	\$ 53,200.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	\$ 53,200.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	\$ 8,512.00
Total:	\$	0.00	\$ 61,712.00

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON			
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
EVARISTO IPIÑA POBLANO	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO