

 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) SJ MEDICAL MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. AV. RUBEN DARIO N° 945-B PRADOS DE PROVINCIA 44670 GUADALAJARA, JALISCO SMM0809235UA POSORNIO@SJM.COM		NUMERO 002229	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 16 MES 11 AÑO 2017		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 4005	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1292/2017 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-0351/17		AREA REQUERENTE -02461-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 001478-		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		
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL PEDRO OSORNIO MAQUEDA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 5460 TELÉFONO Y FAX: 33-3641-0667 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E319-2017 DIA 17 MES 11 AÑO 2017
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 16 MES 11 AÑO 2017		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 MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
001	13076454	MARCAPASOS UNICAMERAL ENDURITY CORE Cantidad Solicitada: 1	25400320	0	1.00	PIEZA	12,700.00	0.00	12,700.00
002	13076455	ELECTRODO BIPOLAR EPICARDICO Cantidad Solicitada: 1	25400187	0	1.00	PIEZA	11,450.00	0.00	11,450.00

NOTA: COMPRA DE LA REQUISICIÓN R13-001478 "SEGURO POPULAR"

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	16-11-17
Fecha Máxima:	23-11-17

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$	24,150.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$	24,150.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$	24,150.00	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	3,864.00	
Total:	\$	0.00		Total:	\$	28,014.00	

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

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR