

		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 NACIÓN (EXTRANJERO) PRODUCTOS MEDICOS HEMOBIOLOGICOS SAGITARIO, S.A. DE C.V. BULGARIA NO. 154 PORTALES CIUDAD DE MÉXICO PMH120213P80 ADRIAN.HERNANDEZ@PROMEHESA.COM.MX		NÚMERO 002647 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2019		FOLIO No. 2 DE 2		S.A. DE C.V. BULGARIA NO. 154 PORTALES		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1114/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P. HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0016/19		AREA REQUIRENTE -002520-		CIUDAD DE MÉXICO PMH120213P80 ADRIAN.HERNANDEZ@PROMEHESA.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1114/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P. HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No.		SESION COMITE No.		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P. HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
CERRADO () ABIERTO (X)		FECHA		FIRMA: [Firma]		CARGO: [Firma]		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E1-2019	
ART. 48 LAASSP		SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 65337		TELÉFONO Y FAX: 56041387		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		FECHA: DIA 15 MES 01 AÑO 2019		TELÉFONOS: 57 61 03 81 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. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
Importe:		\$		127,350.00		Importe:	\$	318,375.00	
Descuento:		\$		0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:		\$		127,350.00		SubTotal:	\$	318,375.00	
Otros Impuestos:		\$		0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:		\$		127,350.00		Sub Total 2:	\$	318,375.00	
Impuesto I.V.A:		\$		20,376.00		Impuesto I.V.A:	\$	50,940.00	
Total:		\$		147,726.00		Total:	\$	369,315.00	

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ		Jefe del Departamento [Firma]		V. B. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES [Firma]		AUTORIZADO DIRECTOR DE ADMINISTRACION [Firma]	
C.P. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		C.P. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS		C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO			

COPIA CONSECUTIVO

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

(Trescientos Sesenta y nueve Mil Trescientos Quince Pesos 00/100 M.N.)